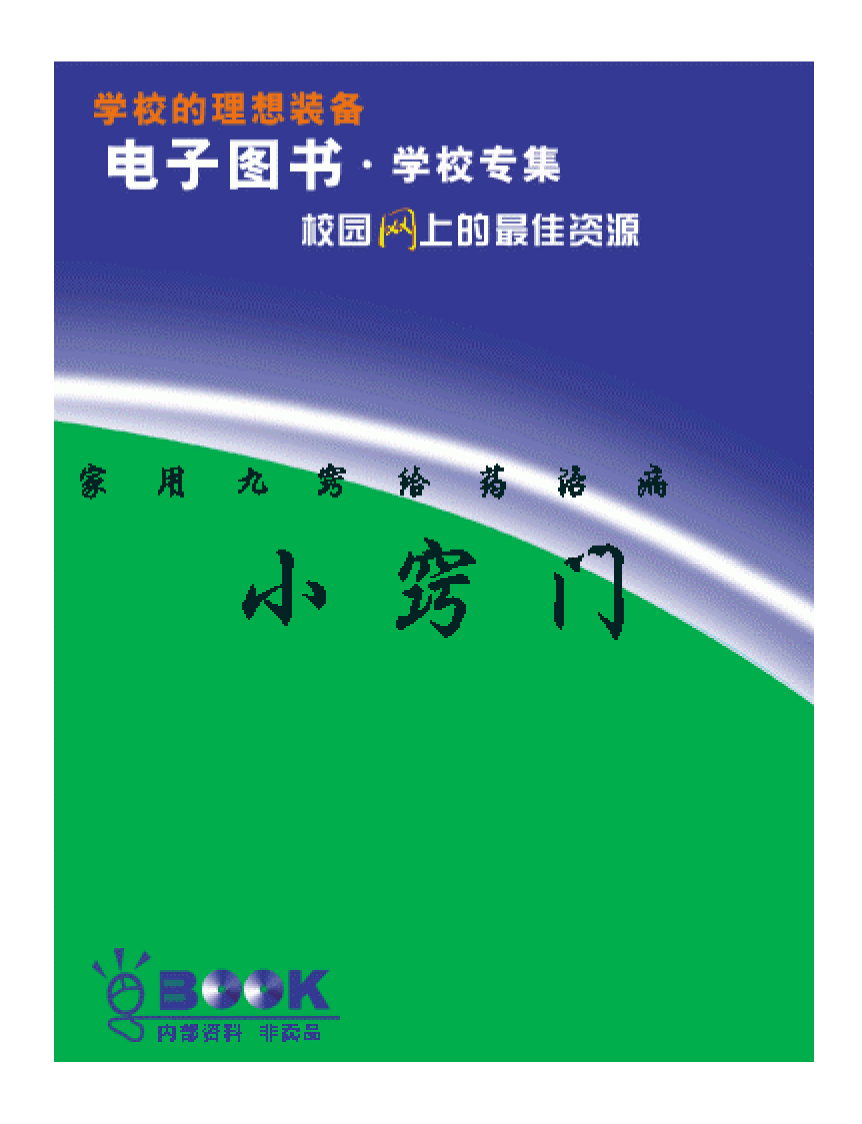

学校的理想装备
电子图书·学校专集
校园网上的最佳资源
家用九窍给药治病
小窍门
BOOK
内部资料 非卖品

前言

《家庭治病小窍门丛书》共分 20 册：《家用鸡蛋治病小窍门》、《家用药粥治病小窍门》、《家用葱姜蒜醋治病小窍门》、《家用鱼肉禽蛋治病小窍门》、《家用谷物果菜治病小窍门》、《家用九窍给药治病小窍门》、《家用拔罐治病小窍门》、《家用药物贴脐治病小窍门》、《家用药物外敷治病小窍门》、《家用灸法治病小窍门》、《家用单方治病小窍门》、《家用偏方治病小窍门》、《家用点穴按摩治病小窍门》、《家用熏洗治病小窍门》、《家用耳压治病小窍门》、《家用手指压穴治病小窍门》、《家用足底按摩治病小窍门》、《家用头部点穴按摩治病小窍门》、《家用药浴治病小窍门》、《家用情绪调节治病小窍门》，从今年 9 月起将陆续与大家见面了。这套丛书从 1991 年 8 月开始制定计划、组织编写，由于作者队伍涉及几个省市，审、修、编、校，邮路往来，耽误了不少时月，几个主要作者还同时承担出版社其它大型医学专著的编写任务，且不能影响日常的临床、科研工作，因而，原准备于今年 8 月全套一起推出的计划便难以成为现实。好在，我们的作家是十分努力的，繁忙的工作之余，挑灯夜战，一丝不苟，就凭着一片为大众健康的仁爱之心；我们的出版社是十分支持的，三年来帮助鼓励，一如既往，认真负责，她们认为将治病保健的方法普及到大众家庭是人类健康的百年大计，是医药出版工作者的心愿。一种无形的默契维系着百余位默默笔耕的健康天使之心。她们围绕的是一个白衣工作者朴素的愿望——人人健康。

本套丛书的前 10 本由中国中医药出版社于今年 9 月开始正式发行，后 10 本将由中国医药科技出版社于今年 12 月起陆续推出。

让我们为每个生命的健康，为每个家庭的幸福奉献自己绵薄之力，用我们的生命热能去融化他人门前的雪、屋上的霜。

建中　振中 1993 年 8 月于北京丰台

上篇总论

第一章　九窍用药的起源与发展

若论九窍用药治病，当先明何谓之“窍”？辞书曰：窍，“窟窿”、“孔洞”也。换言之“窍”即人体与外界相通的孔洞。祖国医学对人体孔窍的叙述有“七窍”，“九窍”，“上窍”，“下窍”，“空窍”，“苗窍”等不同名称。除“苗窍”之“苗”不一定是孔洞外，多指孔洞而言，只不过是所指的部位不同而矣。通俗他讲：“九窍”即指人体的两眼、两耳、两鼻孔、口、前阴尿道和后阴肛门而言。《难经·三十七难》除了将眼、耳、鼻、口归属九窍外，亦把“舌”、“喉”谓之“窍”，不无道理。经典说法“九窍”中前阴尿道谓之窍，很少有将前阴阴道谓之窍的。实际上临床中将阴道视同“窍”者，亦不鲜见，故今将阴道归属“九窍”之中，似亦无不妥。九窍用药治病就是通过上述“窍”作为给药途径，在辨证论治思想指导下，采用单一或综合的治疗方法达到治疗人体外邪、内伤因素所引起的各种病症之目的。

起源与发展

九窍用药治病应该说历史悠久，源远流长。历史学家认为大约在 400 万年以前地球上有了人类。约 50 万年前的北京周口人，已学会了最早的烹任技术，变生食为熟食。口服食物也可能就是口服药物治病的起源。中医界多推崇“砭石”是人类最早的“医疗器械”说，然而古猿人在用树枝（或就是药物）作燃料对局部进行温热刺激，达到消除疼痛或不适时，便自觉不自觉地认识了“灸法”，这仲“灸法”或可能早于“砭石”疗法。那么原始人在用火熏烤食物时，燃火之烟气，必会从鼻窍吸入，这种烟气很可能就是最早的“鼻嗅药”，也可能达到了治病的目的，只不过是文字未记载而已。与此同时，原始人在摄取“食物”时，也可能吃下某种药物。有意或无意地治好了某些病症。可以想象，自有了人类就有了鼻窍、眼窍、口窍这些“九窍”用药的治病方法。

星转斗移，人类逐的文明。从结绳纪事，到仓吉造字，人类的文化进一步文明，医疗保健经俭也不断发展，并得以突破性的传播。《殷墟卜辞》中约载 22 种疾病使用外治法，从九窍用药治病的也可见到，如有烟熏、佩戴药物治病的例证。《山海经》“……熏草，佩之可已病。”此即鼻窍用药的明确述说。我国最早的医学著作《五十二病方》中载有熏、浴法，也是九窍用药治病的典范。《黄帝内经》不仅系统阐述了人体解剖、生埋、病理、诊断、治疗理论，而且也载有烟熏取嚏有关九窍用药的方法。汉代医学大家张机《伤寒杂病论》不但收载了卓然有效的内服方（口窍用药），而且还介绍了不少行之有效的外治方，其中从“窍”用药者为数可观，九窍用药发展到一定高度，如其吹喉法、嗃鼻法、舌下含药法、灌耳法、坐药法（纳阴道法）、导法等，九窍用药的疗法更加充实和广泛。如其在具体用于治疗阳明病津伤时，采用蜜煎导法（肛窍用药）；用蛇床子散棉花裹之纳入阴道之中（坐药法），治疗寒湿带下，有证有方，方药兼备。其所制九窍用药法至今被医学界临床推崇。到了晋代葛洪《时后备急方》另辟九窍用药治疗急症之溪径，所载竹管导尿便是从九窍用药治疗急症的最好说明。唐孙思邈《千金要方》从九窍用药治病的疗法也不少，如其用“大乙流金散”佩于胸前或烧烟熏屋避瘟疫，体现了未病先防的思想。宋、明、清时期，医学界出现了诸子蜂起，百家争鸣的局面，推动了医药事业的发展，极大丰富了九窍用药的内容。尤其边缘学科相互渗透与结合的运用研究达到了新的高度。九窍用药与辨病、辨证、以及与特殊用药结合起来，大大提高了疗效。如宋《幼幼新书》中明确提到在配制点眼剂时，用新棉过滤，低温沉淀，取其上清液的制备方法，以其纯净制剂，确保临床安全有效，体现了眼药配制的先进工艺。与此同时九窍用药的治病范围不断扩充，九窍用药的机理也日臻完善。明李时珍《本草纲目》集百病之方论、汇外治单方之殊容，从九窍途径用药治病的方法有涂、吹、含漱、口噙、含咽、浴沐、导下、坐药、吹鼻、塞鼻等十种之多，治病范围涉及内、外、妇、儿、五官诸科。清《理论骈文》广罗外治之方法，九窍用药之成就，其内容之丰富、方药之广泛，几乎可称九窍用药的专著。由此可见九窍用药从远古至近代，从初步认识到形成理论体系，已被医家接受和运用，为人类的保健事业作出了积极的贡献。

现状与前景

近年来祖国医学的研究有了突飞猛进的发展，世界出现了中医热、针灸热。尤其对中医中药的疗法，给药途径研究达到了空前的广度和深度。国内的中医院、中西医结合医院，以至一些高等院校对中医的外治法研究和应用相当普遍。常规的中药口服法，已不是临床医家治疗疾病的主要途径，九窍途径用药却疾已形成风气。广泛而扎实的临床实践，检验了中药外治及九窍用药的理论。反之对中医外治、九窍用药的理论研究和经验总结的论文及专著如潮水般涌现。据不完全统计近年来在全国中医杂志或刊物刊载中医外治、九窍用药的文章 近万篇，山西晋城首先独家推出了《中医外治》杂志，中医外治研究的著作不断出版，几乎达到了洛阳纸贵的程度。最有代表性的外治专著莫过于《当代中药外治临床大全》，该书分上、中、下、附四篇，上篇除从宏观上展示中药外治产生、发展、特点及现代研究概况外，着重于以作用部位为主，结合了应用的时代特点，将各种疗法分为六大类。中篇则对常见急症、内、外、皮肤、骨伤、妇产、小儿、五官等科 260 余种常见病，以病为纲、以法为目，以法统方，分别对具体治法予以详细介绍。下篇选介了数以千计的中药外治及九窍用药的名方、新方。同时在中药“外治热”的影响下，中医外治及九窍用药的新器械不断示众，如根据中医“闻香去病”的理论研制的“鼻嗅器”设计科学，携带方便，是对传统嗅吸剂的发展。山东发明的灌肠仪，填补了中医灌肠法的空白。这些器械的研制成功，为九窍用药治病提供了新的手段。

九窍用药治病的前景可能从以下几个方面着手或突破：①临床应用方面，虽然目前出现了中医外治热，在认识上仍各执己见，尚未形成外治学，如果外治学形成，九窍用药途径被广泛接受，会大大提高临床疗效。目前在一部分人仍认为外治法是对常规口服法的补充，只能是小打小闹，究其原因，一是认识不足，二是对外治疗法掌握不多，三是外治法的影响不够广泛。有可能这种疗法及九窍用药的给药途径在临床广泛应用，反复实践证明以后，会作为主要治病手段确立下来。②作用机理研究方面，九窍用药治病的机理目前虽有一定程度的研究，但认识比较粗浅，将来会从生物、化学、分子学、细胞学角度研究深入下去，中西医结合认识上会更加合拍，临床运用会成为有理、有据的现实。③九窍用药剂型方面，九窍用药的用药剂型虽然不少，但形成法典药品的不多。今后医药家会从目前的粗剂型转向精制、法定、准确用量方面研究，新的剂型会不断问世。④九窍用药器械研究方面，目前九窍用药器械不多，将来九窍用药的器械研制会更先进、更科学、更实用。将有一批定型的九窍用药器械问世。

第二章　九窍用药治病原理与疗法特点

治病原理

九窍用药治病是在整体观念，辨证论治的思想指导下进行的。祖国医学认为人体是有机的整体，构成人体的各个组织部分之间，在结构上是不可分割的，在功能上是相互协调，相互为用的。人体是以五脏为中心，在经络的连辍下使脏腑与脏腑，脏腑与皮肉、筋、脉、骨等形体组织以及口、鼻、耳、眼、舌、前后二阴五官九窍存在着有机联系，共同完成人体统一的机能活动。反之在病邪作用下人体的病理变化是互相影响的。

祖国医学认为“五脏六腑之精气皆上注于目”，“目系上升于脑”、“五轮八廓内属五脏六腑”，因此用相应的药物从眼窍给药，除了可治眼部疾病以外，尚可治疗其它脏腑之病症。鼻为肺系之所属，清阳交合之处，又为一身血脉所经，鼻通过经络与五脏六腑紧密相连，鼻窍用药使药物直接作用于鼻腔，并通过经络内传脏腑，发挥作用，以治疗鼻腔本身及鼻腔以外的某些病症。耳窍归属于肾，为宗脉之所聚，手太阳小肠经、足太阳膀胱经均循行于耳际。《内经》有“肾和则能闻五音矣”，“肝病者，……气逆则头痛耳鸣不聪”，“髓海不足，则胞转耳鸣”等理论。可见耳与脏腑、经络均密切相联。耳窍用药，即是使药物通过外耳道皮膜吸收，并循行入里，达脏腑，通周身，而发挥药理效应，达到治病却疾之功能。口为脾胃之门户，舌为心脏之苗窍，其经脉互为联属，口窍用药，就是通过苗窍吸收，内入脏腑、外行皮腠，达到治疗口腔本身以及五脏六腑之病症。前阴为肾气所宗，阴道为肝脉所统，冲任带脉均与阴窍有关，前阴尿窍（阴窍）用药除了治疗其局部病变外，全身疾病，经带胎产疾症亦可治疗。后阴为肾气主之，肛门有肺系魄门。肛门用药不但可疗肛疾，也可用于治疗周身疾病。如感冒灌肠液即是通过肛门点入达到解表退热作用的。总之九窍归属五脏六腑，九窍用药即是通过窍与脏腑的生理联系而起治疗作用的。

疗法特点

1.直达病所、奏效迅速。九窍用药多直接施于局部组织，易直接发挥作用。如气雾剂用于平喘，肛点灌肠用于慢性肠炎及痢疾，肛栓、阴道栓剂应用于痔核及阴道炎均能收到捷效。

2.途径广泛，扩充治法。口服法虽为九窍用药常规方法之一，但不宜口服者，或不能口服者易误病情。采用九窍中其它给药途径能弥补口眼法之不足，便于及时用药，扩充疗法，及时有效地控制病情。

3.节省药材，病者乐意。九窍用药多采用小方小量直接达到病所，节省药材，减轻患者经济负担，病人乐意接受。

4.使用安全，毒副作用少。中药从窍中使用虽然一些仍有刺激，但剂量往往小于内服药。尤其一些九窍用药多作用于局部，多在局部吸收，局部药物浓度高，血液中浓度低，避免了药物对肝脏及其它器官的毒害作用，几乎无毒副作用。

第三章　九窍用药的操作方法与注意事项

操作方法

眼窍用药的操作方法

眼窍用药时病人应坐于避风静处，头部仰起，双目上视，将下眼睑向下掰开。将制成的膏、丹、散、水等眼药，用棒或滴管取药少许施于眼大内眦，并轻轻将上脸提起，同时放松下眼睑，使药物均匀分布于眼内，令患者用手指压住大内眦泪窍处，闭目仰面数分钟，待药力已行再渐渐睁眼。每日一般用药 2～4 次；遇有急重症者，可隔数分钟或半小时用药 l 次。如用锭剂点眼时，可先用生理盐水或凉开水将其研磨调匀后，用小玻璃棒蘸以点眼。点眼后患者以手指按摩鱼尾穴数次，以助行其气血，闭目数分钟，候药力已行，即可睁眼，若点散剂闭目时间适当延长，使药力逐渐溶化，以便发挥作用。若使用熏眼法，可将药物煎沸，眼距药气 30～60 厘米，使热气上蒸眼部。每次 10～30 分钟。如用敷眼法，应采用洁净之新鲜药品，捣烂敷眼睑等患处即可。

鼻窍用药的操作方法

鼻窍用药常有以下几法：①嗃鼻法：首先将所用的药物研成细末，令患者噙水一口（不噙水亦可）以管吹药末于鼻内，或让病人自己嗃入鼻内，每日 1～3 次不等，或视病情而定。②塞鼻法：将所用药物研成细末，放在纱布上卷成条状或直接制成锭剂，塞入鼻腔，也可用薄棉或薄纸蘸（卷）药末或药液塞入鼻腔。每日 1 次。用药量和时间可视病情酌定。③熏鼻法：熏法较多，可据病情选用相应的方法。如将药末与艾绒拌匀，点火燃着后再吹熄，以烟熏鼻。为使药烟集中，提高疗效可采用钵熏法，即用小钵装碳火，置药物于上烧烟，用铁皮漏斗罩住，烟从漏斗冒出，鼻凑熏之。一般每日 1～2 次，使用时间可酌情而定。④鼻嗅法：将药物装入瓶中，畅开瓶口置于鼻下，患者吸其药气，或将药物煮汤，趁热嗅其热气；或将药物卷入纸筒，燃烟，让患者嗅之。⑤吸入法：依法配制治病所需的吸入粉剂，治疗时取药少许 (约 0.1 克），置于患侧鼻孔前吸入，用口呼吸，如此反复吸气呼气。一般每次呼、吸 4～6 分钟，每日 3～4 次，或视病情酌定。

口窍用药的操作方法

口服药是临床治疗疾病的常规方法，没特殊的操作要求。噙化法（含化），是根据不同的病情，选择相应的药物含于口中，静静等待药物在口腔溶解吸收即可。含漱法是将药物煎成药汁后，让患者用药汁漱涤口腔，防治口腔、咽喉病的方法。通常将淡盐水、茶水，或把适当的药物煎煮浓汁，用温开水稀释后（l～2 倍）漱口，病轻者每日 3～4 次；重者 5～6 次。

耳窍用药的操作方法

耳窍用药常有下列方法：①耳内吸粉法：吹药前先清洗外耳道，然后用纸筒或细竹管或喷粉器将药散吹入耳内。每日用药 3～4 次，每次少许，②滴耳加压法：让患者取坐位或侧卧位，令患耳朝上。并用棉签将患耳外耳道内的分泌物拭干净。医者用一手牵拉患者的患耳廓，向头顶后上方拉直外耳道，用另一手将药液滴入患耳内，然后放松耳廓。此后医者用食指指尖压在患耳屏上，向外耳道轻轻按压，接连按压 3～5 次，即可使药液进入耳中。③塞耳法：首先将药物研成细末，角薄棉或纱布包好，扎紧，轻轻塞入耳内。每日 1 次，每次塞耳时间应根据病情确定。

前阴用药的操作方法

1.坐药法：该法是将药物制成丸、锭、片剂；或用纱布包住药末，塞入阴道内，治疗妇女白带、阴痒等病的方法，又称纳阴道法。治白带、阴痒等病症时，塞药前可先用一些燥湿杀虫止痒药物，如 10%蛇床子煎液，苦参汤等清洗、熏洗阴道，然后将药物塞入阴道，根据病情确立使用剂量和次数。

2.浸洗法：使用本法可根据不同的病症，选择适当的药物，将所选药物煎水，去渣取汁，用此药液浸洗患处及特定部位。每日 1～2 次，每次洗 30～60 分钟。

后阴肛窍用药操作方法

1.灌肠点滴法：临床上依其所达到的治疗目的不同，中药灌肠法又有如下三种方法：

（1）保留灌肠法：其目的是保留灌肠药液，起到肛肠局部或全身性的作用。具体操作步骤如下：①让病人排便，或用清水灌肠，以利药物吸收。②将灌肠筒依次接上橡皮管（上附开关夹）、玻璃管和橡皮接管。如用硬橡皮管头时，可不用玻璃接管，而将硬橡皮管头直接接在橡皮管上即可。橡皮肛管和玻璃管头应煮沸消毒。③扭紧开关夹，将所用药物倒入灌肠筒内。④病人取左侧卧位，双膝屈曲；或俯卧位，双膝屈曲，臀部垫以雨布治疗中露出肛门。臀部略抬高，以利保留药液。⑤在肛管头上涂润滑油，然后扭松开关夹，放出管内温度较低的液体并排除管内空气。药温在 39～42C 时，捏紧肛管，轻缓地插入肛门内约 10～15 厘米。漏斗的高低要与臀部平齐而略高，使药液缓缓灌入肠内。⑥药液流完后，立即捏紧导管，取下漏斗，后将插管缓慢从肛门内抽出，并以纸包裹。⑦嘱患者留住灌入药液，不要随即排出。必要时可用硬纸压肛门数分钟，助病人保留药液，每次保留药液时间要在 30 分钟以上。⑧每次灌入的药量要因人而异。成人为 200～300 毫升；1 岁内小儿用 10～30 毫升；1～3 岁用 30～60 毫升；3 岁以上用 60～100 毫升。每日 2～3 次，一般 7～10 天 1 疗程。如病情需要，中间休息 3 天后再进行下一疗程。危急重症可灵活掌握。

（2）直肠点滴法：①设备：同常规静脉输液设备，唯针头换成导尿管。②药物制备：根据辨证结果，将选用中草药、中成药制成治疗液体，中草药水煎 2 次，过滤、混合分成二份（2 次用量）；丸、散、膏、丹等成药用开水泡后取汁，过滤即成，之后加温至 42°C以下，装入滴瓶中。③嘱病人排便，或用清水灌肠，以利吸收。④病人取侧卧位或仰卧位俯卧位，垫高臀部 10 厘米。⑤排出输液管中的空气，选用 12～16 号导尿管，并在前端涂润滑剂，成人插入肛门 10～20 厘米，小儿 5～15 厘米，胶布固定，开始点滴。⑥酌情调节滴速，高热津伤者宜快，可每分 80～100 滴；气血双亏及慢性疾病点速宜慢，每分 30～70 滴为宜；外感病人使用解表剂时，见微汗热退者，可终止点滴，或中病即止。⑦据证选用给药时间，阳虚病人，选平旦点滴中药以助阳生；阴虚病人宜日西给药以助阴长。⑧点滴结束后拔出导尿管，静卧 10 分钟，即可随意活动。⑨每次点入药量成人 300～400 毫升；小儿酌减。每日 1～2 次。急重症可 4～6 小时 1 次；7～10 天 1 疗程。

(3) 非保留灌肠法：①准备工作同保留灌肠法。②在肛管头上涂润滑油，然后扭松开关夹，放出管内较低温度药液及管内气体。调节药温在 37～39°C 之间，把肛管缓慢插入肛门内约 6～10 厘米。此时术者一手固定肛管，另一手举起灌肠筒，筒底高出床面约 45 厘米，使药液缓慢流入肠内。如病人感觉有腹胀，可暂停灌入。③药液流完时，夹紧橡皮管，并迅速将橡皮肛管取出，

用纸或纱布包着污染部分，同时用硬纸抵住肛门，使药液保留 5～10 分钟。④每次灌入药液的量因人而定。成人 800～1200 毫升；1 岁以内小儿 5～100 毫升；1～3 岁 100～300 毫升；3 岁以上 300～600 毫升，具体疗程可依病情掌握。

2·坐浴法：根据病情，选择适当的药物，煎汤后置盆中，让病人趁热坐浴至药液冷。每日 1～2 次。

3·插药法：①取侧卧位，暴露内痔核，术者左手食指和中指固定欲行插药的痔核，将枯痔钉一条，捏住其中段，使药钉直轴与肠壁形成 40 度方向，旋转插入至适当深度，约 1～1·5 厘米，在痔核粘膜下层和肌层之上时用剪刀将留在痔核粘膜外边的药钉剪去，②每个痔核插药的数量需据其大小而定，一般 3～7 条；总数最多不超过 20 条。③药钉插毕后，即将痔核送入肛中，同时塞入黄连膏或红花油膏，肛门外盖纱布。插药 5～6 天后检查痔核情况，末枯者可以补插，待痔核完全脱落病愈为止。

注意事项

眼窍用药注意事项

点入药物应严格消毒处理，药水宜用蒸溜法取液；药粉应高压消毒。只能让药点入目内毗处；药水只可点 1～2 滴/次；药粉只能点入 1～2 粒/次，芝麻大。敷眼药，应避免药碴进入眼窍。避免用刺激性强的药物点眼。

鼻窍用药注意事项

嗃鼻法具有刺激性，引起涕泪较多，或有喷嚏，故对凝脂翳、黑翳如珠、蟹睛及睛内出血性疾患等应慎用，有鼻衄史者禁用本法。塞鼻法应严格掌握用量及使用时间，以保障安全，凡刺激性较强的药物（如莞花酊液），不宜直接接触鼻腔粘膜，应先裹以棉花，免致损伤，小儿尽量不用本法。使用熏鼻法时，要随时注意热感及反应，以便随时调节距离。使用鼻嗅法时，尤其用吸烟法时，不可过用含毒性烟药（如尼古丁、氢氯酸、乙烯醛），以防致癌。

口窍用药注意事项

使用含化法时，必须严格遵守舌下含化的原则，切忌咽入腹内。使用含漱法时，漱口液不宜过热、过凉，以免损伤或引起疼痛。

耳窍用药注意事项

使用耳内吹粉法时，必须认真清洗外耳道，以免药物堆积，障碍脓液引流，同时吹入的药量，每次不可过多，以免阻塞外耳道，影响引流。使用塞耳法时，需将塞耳药包好，扎紧，塞入时动作要轻，且不可塞入太深，以便及时取出。塞耳时期，患者如难以耐受，应及时取出。使用滴耳加压法时，急性中耳炎，胆脂瘤型中耳炎禁用。个别患者滴药后头晕时，可先将药液稍加温后，再滴耳加压。

前阴用药注意事项

使用坐浴法时，药温要适宜，以免烫伤皮肤。使用熏洗法时，冬季应保暖，夏季宜避风寒，以免加重病情或添新病。恶性肿瘤患者忌用本法。使用阴道纳药法时，可先用 3%高锰酸钾溶解清洗阴道，待阴道洁净后将药纳入。

后阴肛窍用药注意事项

灌肠点滴法注意事项：①妊娠病人慎用。②插入肛门的硬橡皮管头或橡皮肛管要煮沸消毒。③要根据病情，年龄和辩证施治精神，确定药方、药量、及灌肠方法和次数。④插肛管时、动作宜轻缓，以免损伤粘膜。⑤灌肠的药温、时间、速度，要因人因症而宜。

坐浴法注意事项：使用坐浴法时，药物温度要适宜，不可过热，以免烫伤皮肤。

插药法注意事项：使用插药法时，必须在无菌情况下进行操作。药钉必须插在齿线上方的内痔核中，如果插在肛管上，不但会发生疼痛，而且很可能引起肛门脓肿。插钉不宜太浅，以免插钉脱落，插口出血；亦不可插得太深，以免发生坏死感染，增加疼痛。

下篇各论

第一章　内科

感冒

又称伤风、冒风、冒寒。它是风邪侵袭人体所引起的以发热、恶寒、头痛、鼻塞、流涕、喷嚏等为主要临床表现的常见疾病。若病情较重，并在一个时期内广泛流行，症状多相类似者称为时行感冒。分别与西医学的普通型感冒和流行性感冒相类似。

诊断要点：①发热恶寒，无汗或少汗，肢体酸楚；②头痛，鼻塞不通，流涕喷嚏，咽痒咳嗽或咽干而痛；③四时均有，以冬春多见，全身症状较量，并引起广泛流行者为时行感冒。

一、塞鼻法

方一　通窍粉

【组成】鹅不食草 120 克闹洋花 120 克薄荷 120 克冰片 15 克

【操作】上药共为细末，过筛，装瓶密封备用。用时取药粉适量，药棉裹之，塞一侧鼻孔，每鼻孔塞 30 分钟，左右交替，每日 3 次，3 日为 1 疗程。

【适应症】风热型感冒。

【出处】《当代中药外治临床大全》

方二外感粉

【组成】白芷 3 克冰片 0.6 克

【操作】上二味共研细末，过筛，装瓶密封。用时取药粉适量，用消毒药棉包裹，塞一侧鼻孔，每鼻孔塞 30 分钟，左右交替用药，每日 3 次，3 日为 1 疗程。

【适应症】风寒型感冒。

【出处】《中医外治方药手册》

二、鼻嗅法

方一　宣肺香

【组成】）川芎、白芷、羌活、防风、薄荷、藿香各 9 克细辛、辛荑、冰片各 3 克雄黄 1.5 克

【操作】上药共研细末，过筛，装瓶备用。用时将瓶盖打开，从晨起至睡前每隔 3 小时嗅药 1 次，每次 10 分钟，连用 3～5 天。

【适应症】感冒初起，鼻塞不能。

【注意】嗅药之前，先将药瓶振摇几下，以便充分嗅闻药气。

【出处】《中医外治法集要》

方二　开窍灵

【组成】羌活、大黄、柴胡、细辛各 3 克白芷 6 克薄荷 10 克樟脑 3 克

【操作】上药共研成粉，再掺樟脑研匀，装瓶备用。用时鼻孔对准瓶口，反复嗅闻之，每 3 小时 1 次，3 天 1 疗程。

【适应症】感冒鼻塞不通。

【出处】《中国民间疗法》

三、灌肠法

方一　感冒速解灌肠液

【组成】生石膏 300 克，连翘 30 克荆芥 15 克赤芍 10 克芦根 10 克

【操作】将石膏先煎 30 分钟，加入余药再煎 25 分钟，共煎 2 次，取液 300 毫升，过滤后加入适当防腐剂。临用时按每公斤体重 3 毫升作保留灌肠。每日 2 次，3 日 1 疗程或病愈停用。一般用药后 30～60 分钟出汗，2 小时退

热，体温可下降 0.5～2 摄氏度以至正常。

【适应症】重型感冒或时行感冒。症见高热、恶寒等全身症状较重者。

【注意】推药速度要慢，推药后患者应侧卧 30 分钟，以便药液保留。

【出处】新中医 1985；（7）：13

方二　银青灌肠液

【组成】银花、大青叶、板兰根各 1 份黄芩 2 份

【操作】单味水煎，混合沉淀，取澄清液，浓缩成 50%的煎液，加入适量防腐剂备用。成人每次取 60 毫升，保留 1 小时灌肠，每日 2 次，3 日为 1 疗程或病愈为止。

【适应症】普通感冒或流感。对不能服药者或小儿尤宜（小儿宜酌情定量）。

【注意】灌肠推药速度宜慢，推药后患者侧卧 30 分钟，以便药液保留。

【出处】浙江中医药 1987；（2）：107

四、点滴法

方一　滴鼻液

【组成】生麻黄 10 克辛荑 10 克冰片 1.5 克

【操作】麻、荑水煎两次，混合浓缩至 50 毫升，加入冰片末，溶化搅匀，瓶贮备用。用时滴 2～3 滴，每日滴鼻 3～5 次。

【适应症】感冒鼻塞不通。

【注意】本液辛温燥烈，风热感冒及素体阴虚阳亢或有高血压病史者慎用。

【出处】《当代中药外治临床大全》

方二　葱白滴鼻液

【组成】葱白适量

【操作】取葱白适量、扎碎过滤取汁，加生理盐水配成 40%溶液，装瓶备用。用时每日滴鼻 3～5 次，每次 2～3 滴，病愈停药。

【适应症】感冒鼻塞不通。

【出处】《土单验方集》

五、口服法

方一　感冒速愈散

【组成】二花 30 克连翘 30 克荆芥穗 18 克薄荷 18 克黄芩 30 克川贝 15 克石菖蒲 18 克藿香 18 克神曲 12 克白蔻 12 克木通 15 克滑石 30 克大黄 30 克菊花 30 克

【操作】上药共为粗末，贮瓶备用。病发时取药末 15～18 克，重感冒可用 20～30 克，放在带盖的锅内，冲入开水后盖好，浸至适口时温服，l 日 2 次（小儿用量酌减）。此药一般 1 次即愈，重者不过服药 3 次。

【适应症】流行性感冒、感冒。

【出处】《祖传秘方大全》

方二　川芎芥穗露

【组成】川芎 100 克荆芥穗 200 克

【操作】上药共研粗末，加水共煮、蒸馏，收集饱和芳香水 1000 毫升即成。每服 20 毫升，1 日 3 次。

【适应症】风寒感冒。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方三　外感风痧冲剂

【组成】苍耳子、狗仔花各 600 克藤苦参、山芝麻、岗梅各 300 克两面针 180 克蔗糖适量

【操作】将上药制成块状冲剂，每块含生药 15 克，每次 1～2 块，开水冲服，每日 3 次。

【适应症】感冒。

【出处】广西中医药 1986；9（1）：17

支气管哮喘

支气管哮喘是在支气管高反应状态下，由变应原或其它因素引起的广泛气道狭窄的疾病，其临床特点为间歇发作，往往经治疗或自行缓解。属中医的“哮病”范畴。

诊断要点：根据症状，病史和体征，并可排除造成气喘或呼吸困难的其它疾病。其症状特点是：①哮喘发作或可追溯与某种变应原或刺激因素有关。②往往在静息时突然喘息，继而咳嗽。③若用支气管扩张剂（如 1%异丙肾上腺素或 0.2%的舒喘灵）雾化吸入，则可改善或终止喘息，肺内哮鸣音减少或消失。

一、雾化吸入法

方一　气雾剂雾化吸入药

【组成】热参气雾剂或艾叶油气雾剂椒目气雾剂金龙胆草气雾剂

【操作】哮喘发作时，按气雾剂雾化法常规操作，立即将药雾喷至咽腔，若 30 分钟后仍不能缓解，可重复应用至喘平为止。

【适应症】哮喘急性发作或持续状态。

【注意】本法用于哮喘发作之应急，有一定刺激性，常见口干、恶心等不良反应，故应中病即止。

【出处】《中医内科急症证治》

方二　壶式雾化吸入药

【组成】（1）射干 12 克炙麻黄 8 克法半夏 10 克紫苑 10 克细辛 6 克款冬花 10 克杏仁 10 克五味子 10 克苏子 10 克桔红 10 克生姜 5 片炙甘草 6 克

（2）炙麻黄 8 克杏仁 10 克生石膏 30 克苏子 10 克白果 10 克法半夏 10 克黄芩 12 克苇茎 30 克桑皮 10 克冬瓜仁 30 克鱼腥草 30 克浙贝母 10 克瓜篓 30 克海浮石 30 克

【操作】将上药放入嘴壶中，加水煮沸，患者从壶嘴吸入蒸气雾，每日 2～4 次，每次 15～20 分钟。1 日 1 剂，10 日为 1 疗程。

【适应症】支气管哮喘发作期。（1）适应于冷哮症；（2）适应于热哮症。

【注意】吸雾时，可先在患者口鼻周围涂以凡士林，以防熏烫伤。

【出处】《中国民间疗法》

二、烟熏法

处方　世平喘烟

【组成】细辛、牙皂各 10 克王不留行 6 克艾叶适量

【操作】上药共研末，分为 3 份，每日 1 份，分 2 次放入竹筒中燃烟，患者凑上吸烟。

【适应症】各型哮喘。

【注意】（1）对烟熏刺激诱发的哮喘禁用。（2）对重度或哮喘持续状态慎用。

【出处】《中国民间疗法》

三、塞鼻法

方一　白果麻椒药

【组成】白果、麻黄、椒目各等量

方二　巴豆地龙合剂

【组成】巴豆霜、地龙注射液各适量

【操作】方一　3 味共研细末，过筛，贮瓶备用。用时取脱脂药棉包裹，塞入一侧鼻孔，15 分钟交替 1 次，每次每鼻孔用药 30 分钟，每日 2～3 次。方二　两药和匀成膏，捏成柱状，纱布包裹，塞鼻，余法同上。

【适应症】方一　主治冷哮；方二　主治热哮。

【注意】禁止双鼻同时塞药。（2）药剂不可过小，以防误入气道，加重病情。（3）小儿、尤其 3 岁以下者慎用。

【出处】《中国民间疗法》

四、点滴法

处方　地龙滴鼻液

【组成】葱白提取液（1：l）地龙提取液（1：1）各 8 毫升

【操作】1 次 1～3 滴滴鼻，每 2～4 小时 1 次，10 日为 1 疗程，连滴 2～3 个疗程。

【适应症】各型哮喘。

【出处】《中国民间疗法》

五、坐药法

处方　百里香栓

【组成】百里香油 200 毫克（每粒含）

【操作】哮喘发作时，取 1 粒置于肛门内 2 厘米处，嘱半小时内勿排便。

【出处】《中医内科急症证治》

六、灌肠法

处方　平喘灌肠液

【组成】麻黄 6 克半夏、桑白皮、五味子各 10 克细辛 12 克

【操作】上药加水 800 毫升，浓煎至 200 毫升，每晚 8 时作高位保留灌肠，5 日为 1 疗程。

【适应症】哮喘中度发作。一般 0.5～3 小时内缓解，2 天左右完全控制；重度发作，可于 1～1.5 天内缓解，5 天左右临床症状完全控制。

【出处】浙江中医杂志 1985；（12）：535

七、口服法

方一　宣肺化痰定喘方

【组成】炙麻黄 10 克杏仁 10 克甘草 10 克蔓荆子 15 克地龙 15 克黄芪 120 克炙半夏 15 克知贝母各 10 克仙灵脾 15 克补骨脂 15 克

【操作】水煎 2 次分服，1 日 1 剂。

【适应症】哮喘。肺肾两虚，宿痰伏肺，肺失宣降，肾不纳气。

【出处】《陈树森医疗经验集粹》

方二　益阴和阳汤

【组成】白石英粉 30 克青黛拌蛤粉 15 克北条芩、煅龙牡粉各 24 克川贝母、炙紫菀、款冬花、清半夏、远志肉、白茯神、冬瓜子各 10 克

【操作】加水 3 磅熬成 1 磅，l 日分 3 次服。另用西洋参 15 克炖汤兑入药汁中同服。

【适应症】阵发性哮喘，发则难以乎卧，抬肩陷肋、呼吸气短迫促，汗出肢冷，脉象弦数，舌苔白滑，舌质紫暗，痰多色白，咳极难出。

【出处】《张梦侬·临证会要》

方三　哮平丹

【组成】活蟾蜍 10 只白胡椒 60 克法半夏末 50 克陈皮末 20 克蛤蚧 2 条田七末 12 克

【操作】将活蟾蜍去皮及内脏，每只腹中纳入白胡椒 6 克，法半夏末 5 克，陈皮末 2 克，用线缝好，黄泥包裹，置炭火中锻存性，取出，去黄泥，研末；另将蛤蚧置瓦上焙黄脆（勿焦）研末；将上药末与田七末混合和匀。分成 30 包，瓶装密封备用。哮喘发作时，每天晨起及晚睡前各服 1 包。待病情稳定后，则每晨 1 包。

【适应症】哮喘。

【出处】中医杂志 1984；（11）：10

方四　治哮灵

【组成】地龙 5 克麻黄 2.5 克苏子、僵蚕各 1.5 克射干、侧柏叶、黄芩、贝母各 2 克白藓皮、刘寄奴、甘草、苦参、细辛、桔红、冰片各 0.5 克

【操作】上药经科学方法，浓缩成糖衣片，每片含生药 0.25 克。日 3 次，3 岁以内每次 2～4 片，4～6 岁 4～6 片，6～12 岁 6～8 片，12 岁以上 8～10 片，10 日为 1 疗程，一般服 1 疗程。

【适应症】小儿哮喘。

【出处】中西医结合杂志 1987；7（6）：365

肺脓疡

又称肺脓肿，是由多种病原菌引起的肺部感染，早期为化脓性炎症，继之坏死成脓肿。临床上以高热、咳嗽、吐大量脓痰为特征。属中医学“肺痈”范畴。

诊断要点：

1.吸入性肺脓疡：①可有龋齿、齿槽溢脓、扁桃体炎等口腔化脓性病灶，或有口腔手术、昏迷、全身麻醉、异物吸入等病史；②发病急剧，有寒战、高热、胸痛、咳嗽等症状。常伴全身乏力，食欲减退。1～2 周后脓肿破溃到支气管，痰量突然增多，每日可达 300～500 毫升，呈脓性或脓血痰，多有霉腥气味，若为厌氧菌感染则恶臭；③血液白细胞增多，中性粒细胞增多明显，痰涂片培养可发现致病菌；④X 线检查：早期肺部可见大片浓密模糊炎性浸润阴影，分布于 1 个或数个肺段。一旦脓腔形成则出现圆形透明区内有液平面，周围有浓密炎性浸润阴影，为 X 线典型表现。⑤须排除肺结核空洞、癌性空洞或肺囊肿继发感染；③正规治疗三个月以上仍迁延不愈者为慢性肺脓肿。

2.血源性肺脓疡：①可有皮肤创伤感染、疖、痈、骨髓炎等化脓性病灶病史；②多先有原发病灶所引起的畏寒、高热等全身脓毒血症表现，以后出现咳嗽、咯痰等，一般痰量不多，极少咯血，肺部无明显体征；③X 线检查可见两肺多发性散在小块炎性病灶，或边缘较整齐的球形病灶，其中可见透亮区及液平面。

一、鼻窍吸入法

方一　雾化吸入药

【组成】竹沥 20 毫升鱼腥草浸液 20 毫升 10%苦参液 20 毫升

【操作】将上药混合置超声雾化器内吸入。1 次 20 分钟，1 日 2 次。

【适应症】肺脓疡，症见痰稠量多者。

【出处】《百病中医自我疗养丛书·肺脓疡》

方二　壶式吸入药

【组成】金银花 25 克桔梗 20 克半夏 15 克麻黄 15 克杏仁 10 克黄芩 15 克

【操作】上药共入嘴壶中煮沸，壶嘴近口鼻，吸入药蒸气。

【适应症】肺脓疡。风热袭肺、热窒肺络型。

【出处】同上。

二、口服法

方一　清热解毒汤

【组成】金银花 30 克蒲公英 30 克芦根 30 克败酱草 30 克紫地丁 30 克苡仁 30 克鱼腥草 30 克桔梗 20 克知母 15 克连翘 15 克桃仁 10 克甘草 6 克

【操作】水煎眼，1 日 1 剂。有发热畏寒表证者加荆芥 10 克，牛蒡子 10 克；热毒炽盛，体温高达 39℃以上者，加生石膏（先煎）30 克，黄芩 15 克，栀子 10 克；胸肋疼痛者加乳香 10 克，没药 10 克，合欢皮 15 克；痰中带血者加三七粉（冲服）3 克，白艾 10 克，血余炭 10 克，藕节炭 10 克；气虚多汗者加黄芪 30 克，麻黄根 20 克，党叁 10 克。

【适应症】急性肺脓疡。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方二　涤痈汤

【组成】鲜芦根 24 克鲜茅根 24 克生苡仁 18 克旋覆花 6 克（布包）代赭石 12 克冬瓜子 18 克桃杏仁各 6 克（炒研）西洋参 4.5 克桑白皮、地骨皮各 6 克陈橘红、橘络各 4.5 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】肺脓疡成脓期或溃脓期。症见寒热、咳嗽，痰浊、味臭带血，尿黄便干、脉滑数。

【出处】《现代名中医类案选》

方三金荞麦

【组成】金荞麦：块恨 250 克或片剂 15 片

【操作】块根加水 1250 毫升，蒸煮 3 小时至药液 1000 毫升。每次 40 毫升，每日 3 次；片剂，（每片含生药 1.8 克）每次 5 片，每日 3 次。小儿酌减，连服 1～3 个月。

【适应症】肺脓肿。

【出处】中草药 1982；13（10）：35

方四解毒消痈汤

【组成】芦根、石苇、金银花、连翘、鱼腥草各 30 克桃仁、杏仁、冬瓜仁、桔梗、桑白皮各 12 克

【操作】1 日 1 剂，水煎服。随症加减，消散期重用黄芪、白芨、海蛤壳，促进炎症吸收与消散。

【适应症】肺脓肿。治疗 28 例，治愈 22 例，有效 5 例；无效 1 例。

【出处】中西医结合杂志 19846（4）：238

胃脘痛

又称胃脘痛，是以胃脘部近心窝处经常疼痛为主症。引起本病的主要原因有：饮食失调、情志刺激、劳累受寒、脾胃不健等。本病与西医学急、慢性胃炎，胃及十二指肠溃疡，胃痉挛、胃神经官能症、胃粘膜脱垂等相类似。

诊断要点：①胃脘部疼痛反复发作或骤然疼痛；②疼痛可有胀痛、冷痛、热痛、隐痛、刀割样剧痛等；③常伴有痞闷或胀痛，嗳气、泛酸、嘈杂、恶心、呕吐等症；④发病常与情志不畅、饮食不节，劳累受寒等有关。

一、点眼法

处方　日月丹

【组成】雄黄、硼砂、精玄明粉、冰片各等份麝香少许

【操作】上药混合，研为极细末，装瓶密封。用时取药粉少许（约 0.1～0.3 克），点双眼内眦（内晴朗穴），1 日 4～6 次。据载点眼后麻辣泪流过腮即愈。

【适应症】气滞胃疼，胃寒所致胃脘绞痛。

【出处】《中医外治法集要》

二、烟熏法

处方　缓痛烟

【组成】巴豆壳（弃仁不用）、烟叶、荷叶各适量（切细丝）

【操作】将上三味药切细丝后拌匀，用薄纸卷成烟点着，像吸烟样、轻轻大口深吸，吸入后腹内可有漉漉样响声，继之肛门矢气，疼痛即可缓解。

【适应症】食积气滞型胃痛。

【出处】《当代中药外治临床大全》

三、灌肠法

处方　止痛液

【组成】大黄 10 克（后下）肉桂 6 克吴萸 10 克黄连 10 克白芍 30 克乌梅 20 克枳实 15 克乌药 20 克

【操作】上药加水煎取 200 毫升，用导尿管经肛门灌入，保留灌肠 40～60 分钟，1 日 1 次，7 天为 1 疗程，疗程间隔 3 天，一般需 2～3 个疗程。

【适应症】阴虚血瘀型胃痛。

【出处】四川中医 1987；（2）：26

四、口服法

方一　瓦甘散

【组成】瓦楞子 20 克炙甘草 20 克炒白术 20 克延胡索 15 克

【操作】共研成末。每日 3 次，每次 3 克。饭前 30 分钟温开水送服，儿童酌减。7 日为 1 疗程。

【适应症】胃脘痛。

【出处】浙江中医杂志 1989；24（5）：1989

方二　疏肝和胃饮

【组成】当归 10 克白芍 15 克紫胡 10 克枳实 6 克瓜蒌 10 克薤白 10 克法夏 10 克陈皮 5 克甘草 3 克蒲公英 15 克煅瓦楞 10 克

【操作】每日 1 剂，每剂煎 2 次，第一次用清水 250 毫升浸药，武火煎沸后文火煎成 100 毫升，取汁温服，第 2 次用水 200 毫升，文火煎成 100 毫升，去渣温服。

【适应症】消化性溃疡所致胃脘痛。

【出处】《当代中国名医高效验方 1000 首》

方三加味乌贝散

【组成】乌贼骨、大贝母、生白芍、生甘草各 50 克乳香、没药、参三七各 30 克

【操作】上药共为细末，装胶囊，每粒重约 0.5 克。日服 3 次，每次 6 粒，饭后 2 小时温开水送服，25～30 天为 1 疗程。

【适应症】溃疡病。

【出处】浙江中医杂志 1987；（2）：22

呕吐

呕吐是由于胃失和降，气逆于上，饮食和痰涎等胃内容物经由口而出的病症。呕吐常见于西医学中的神经性呕吐、胃炎、幽门痉挛或梗阻，胰腺炎、某些急性传染病等。

诊断要点：①饮食或痰涎等从胃中上涌，经口而出；②嗳腐食臭，恶心纳呆，胃脘胀满。

一、灌肠法

处方　大承气汤

【组成】大黄、厚朴、枳实、芒硝各 30 克

【操作】上方为主，虫积加使君子、槟榔、榧子；瘀毒加桃仁、丹皮、赤芍；湿热加黄连、黄柏、白头翁；痈肿加红藤、败酱草、丹皮；痰热加竹茹、半夏、胆星；火毒加黑丑、甘遂、大乾；寒实加附片、干姜、巴豆。上药水煎过滤，取浓汁 400 毫升，冷却至 37℃为宜，每次 200 毫升，保留灌肠 20～30 分钟，4 小时后可重复灌肠。

【适应症】各种原因引起的急重呕吐。

【出处】新中医 1987；（2）：25

二、擦舌法

处方　姜梅药液

【组成】生姜 3 片乌梅（去核）3 个

【操作】将上药用开水浸泡，待药软后取药蘸药液频频擦舌，1 日 5～6 次。（药液为生姜乌梅浸泡液）。

【适应症】妊娠呕吐。

【出处】《中医外治法集要》

三、口服法

方一　温胃平肝止吐汤

【组成】人参 6 克干姜 3 克丁香 3 克半夏 9 克青皮 9 克白芍 12 克

【操作】水煎服，每日 1 剂，每剂分 2 次服。

【适应症】呕吐。

【出处】《百病百验效方集》

方二　和胃泻心汤

【组成】黄连 9 克黄芩 15 克半夏 12 克川朴 15 克槟榔 15 克生姜 3 片大枣 5 枚

【操作】水煎二汁合一，分 4 次服。

【适应症】外邪入里或食滞胃中，郁久化热，夹湿内蕴，胃失和降，浊邪上犯之呕吐症。

【出处】《神州秘方》

方三　加味旋复代赭汤

【组成】旋复花 10 克（包）煅赭石 12 克北沙参 10 克麦冬 10 克金铃子 10 克半夏 10 克陈皮 6 克姜竹茹 10 克谷芽 12 克枳壳 4.5 克

【操作】水煎服，日 1 剂分 2 次服。

【适应症】脾胃俱虚，气阴两伤之呕吐，症见呕吐日久，食后胃中不舒，渐渐吐出不消化食物，吐尽方快，吐后又觉饥嘈，舌质红脉细弱。

【出处】新中医 1978；（5）：7

呃逆

呃逆是指气逆上冲，喉间呃呃连声，声短而频，不能自制的一种病症。俗称打嗝，古称“哕”。本病多由寒邪、胃实、食滞、气郁、或中焦虚寒，或下元亏损，或重病大病之后正气衰弱而致。本病常见于西医学胃、肠、肝胆、腹膜、食道，纵膈疾病引起的膈肌痉挛。

诊断要点：①临床有典型的症状：呃声频作，连续或间断发生，不能自制；②有饮食生冷，过食辛辣，或情志刺激史。

一、鼻嗅法

处方　雄黄酒

【组成】雄黄 6 克高梁酒 12 克

【操作】雄黄研粉，与高梁酒调匀，放在水杯内。备一大碗（砂锅亦可）盛水，碗下加温，把盛药水杯放入大碗内隔水炖煮，以鼻闻之，会有一股热力由鼻孔钻入直冲顶门，经后脑直下项背，再由背至尾闾。五分钟可止呃。

【适应症】大病之后，元气虚亏，呃逆不止。

【出处】《中国秘方全书》

二、嚐鼻法

处方　独圣散

【组成】麻黄 30 克

【操作】将麻黄用火柴点燃，弓身熏鼻，深吸之，呃逆随呛咳而愈。

【适应症】中焦虚寒，呃逆不止。

【出处】《理沦骈文》

三、点眼法

处方　香蒂点眼液

【组成】丁香 10 克柿蒂 5 枚

【操作】上药加水浸泡 15 分钟，然后用文火煎取药液 30～50 毫升。将药液用两层纱布过滤，澄清，点眼。每日 2～3 次。病愈停药。

【适应症】呃逆。

【出处】《当代中药外治临床大全》

四、口服法

方一　郁金香方

【组成】丁香 5 克柿蒂 5 只郁金 10 克旋复花 10 克半夏 10 克陈皮 10 克代赭石 15 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】呃逆。

【出处】上海中医药杂志 1990；（2）：37

方二　三香柿蒂汤

【组成】真沉香 3 克木香 3 克丁香 3 克柿蒂 30 克肉桂 6 克熟地黄 20 克

【操作】水煎服，日服 2 次，每日早晚各 1 次。

【适应症】遇风寒或过食生冷食物引起之呃逆。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方三　暖胃活血降逆汤

【组成】赤芍、当归、杭芍各 12 克桃仁、枳壳、木香、苏子、郁金、炮姜各 9 克红花 15 克丹参 18 克生赭石末 30 克灵磁石、川朴、牛膝、炒麦芽各

15 克

【操作】水煎，每日 1 剂，早晚服，连服 2～3 剂。

【适应症】呃逆。

【出处】陕西中医 1982；（6）：14

方四　加味芍药汤

【组成】白芍 15 克炙甘草、威灵仙、川厚朴各 12 克广木香 9 克

【操作】每日 1 剂，水煎服。热盛加黄芩 12 克，寒重加肉桂 6 克；脾胃虚弱、加党参 12 克，大枣 10 枚；阴虚，加北沙参 30 克，石斛 12 克；痰湿重，加陈皮、半夏各 12 克。

【适应症】呃逆。治 22 例，18 例顺止，4 例呃减。

【出处】浙江中医杂志 1982；（1）：29

腹泻

腹泻，又称泄泻，是指排便次数增多，粪便稀薄，甚至如水样而言。多由湿邪所伤和内伤食滞所引起。其病变主要在肠、胃、脾。一年四季均可发病，多见于夏秋季节。本病包括西医学胃肠、肝胆、胰腺等某些病变引起的腹泻，如急慢肠炎、肠结核、胃肠神经官能症、食物中毒等病症。

临床诊断：主要依据（1）大便稀薄如水样，次数增多，每日 5～6 次，多者每日可达 10 次以上。（2）一般无里急后重，粪便又夹杂脓血。（3）一年四季均可发病，夏秋季节多见。（4）大便镜检可见少量红、白细胞。

一、鼻嗅法

处方　平胃散

【组成】市售成药平胃散 2 包

【操作】将平胃散用布包起，放在枕边嗅其气，每次 30～50 分钟，也可将布包好之平胃散 1 包放脐上用热水袋慰之，每次 30～50 分钟，一般听到肠鸣，患者觉肚中发热再慰 15～20 分钟。每日 2～3 次。

【适应症】寒湿、虚寒泄泻。

【出处】《理沦骈文》

二、灌肠法

方一　白头翁灌肠液

【组成】白头翁、白花蛇舌草、救必应各 30 克川连须、赤白芍各 15 克

【操作】上方水煎取 200 毫升，每晚睡前保留灌肠。腹泻重，灌肠后难保留者，于药液中加藕粉 15 克同煎，腹痛明显者加 2%普鲁卡因 8 毫升灌肠，12～15 天为 1 疗程，间隔 5～7 天再作下一疗程，同时也可配用口服汤药。

【适应症】泄泻（慢性结肠炎）。用本法治疗 30 例，显效 25 例，占 83.3%；好转 4 例，占 13.3%；无效 1 例，占 3.3%；总有效率 96.7%。

【出处】四川中医 1987；（11）：20

方二　苦参灌肠液

【组成】苦参 10 克川连 6 克白芨 30 克锡类散 2～4 支

【操作】上方可酌情加减，湿热甚加鸦胆子，出血多加仙鹤草、地榆，脾气虚加黄芪、淮山药。上药浓煎成 200 毫升，于每晚 8 时让病人排便后作保留灌肠（每 5～10 分钟移动体位 1 次）。10 次为 1 疗程，疗程间隔 2～3 天。少数患者一个疗程可收效，多数患者需重复 2～3 个疗程。

【适应症】泄泻（慢性肠炎）。

【出处】黑龙江中医药 1989；（6）：18

三、口服合灌肠法

处方　灵素糖浆、灌肠 1 号、2 号

【组成】灵素糖浆：党参、白头翁、秦皮、槐花各 8 克白芍、白术、干姜、陈皮、白糖各 5 克黄柏、地榆、防风各 4 克黄连 2.5 克

灌肠 1 号：蒲公英、苡仁、白芍、槐花、地榆、附子各 5 克灌肠 2 号：吴萸 5 克黄柏 3 克附片 6 克西药：氢化考地松 50 毫克

【操作】灵素糖浆方水煎至 100 毫升，早晚分服，也可制成糖浆服。灌肠方 1 号、2 号分别适应于寒热错杂、湿热下注；虚寒偏重兼湿热者。均水煎至 50 毫升保留灌肠，每日 1 次，重者每日 2 次，15 天为 1 疗程。灌肠方均加氢化考的松 50 毫克

【适应症】泄泻（非特异性结肠炎）。用本法治疗 50 例，基本治愈 41 例、明显好转 5 例，好转 4 例。

【出处】陕西中医 1986；（7）：299

四、口服法

方一　铁门闩胶囊

【组成】罂粟壳、焦山楂、薏仁、葛根、木香、黄连（比例为 1：2：3：2：1：1）

【操作】上药研极细末装 1 号胶囊，每粒 0.277 克。1 日 3 次，每次 1 粒，开水送服。1 周为 1 疗程。少数病例间隔 3～5 天后再行第 2 疗程。

【适应症】泄泻。

【出处】四川中医 1987；（6）：22

方二　止泻汤

【组成】野山楂根 30 克小果蔷薇 30 克制厚朴 9 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】泄泻。

【出处】赤脚医生杂志 1976；（6）：30

方三　固肠汤

【组成】党参、茯苓各 12 克炒苍术、乌梅（醋炒）、葛根各 9 克木香 8 克米壳（醋炒）6 克生姜 3 克大枣 3 枚

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】泄泻（慢性肠炎）。

【出处】四川中医 1985；（2）：24

方四　连梅芍药汤

【组成】黄连、甘草各 3 克乌梅、白芍各 15 克泡参、茯苓、粉葛、山楂各 12 克山药 25 克黄芩 10 克槟榔 10 克麦学 30 克炮姜 5 克

【操作】水煎，1 日 1 剂。成人分 2 次服；小儿频服之。

【适应症】慢性腹泻。服本方 1 剂泻减，10 余病愈。

【出处】四川中医 1987；（6）：23

腹痛

腹痛是指胃脘部以下、耻骨以上部位发生的疼痛。引起腹痛的常见病因有情志刺激，饮食不节，寒温失调，虫积等。其基本病机为实邪内阻，气血壅滞，或气血亏虚，经脉失荣。腹痛大致包括现代医学的急、慢性胰腺炎，急、慢性肠炎、肠痉挛，胃肠神经官能症等。

诊断要点：①胃脘以下，耻骨毛际以上部位发生疼痛；②有饮食不节、受寒、情志不畅、感染诸虫等病史；③腹痛性质可有冷痛、灼痛、隐痛、绞痛、满痛、胀痛、刺痛等。

一、坐药法

处方　辛皂药条

【组成】细辛、皂角各等份蜂蜜适量

【操作】上药共为末，蜂蜜炼制滴水成珠状，掺入药粉，按 3：7 混匀，制成条状，塞肛门。

【适应症】虫积腹痛。

【出处】《中医内科急症证治》

二、灌肠肛点法

处方　消导液

【组成】大黄 10 克（后下）茵陈 30 克枳实 10 克枳壳 10 克黄芩 10 克蒲公英 15 克金钱草 30 克

【操作】上药煎取 200 毫升，温度在 38℃，按保留灌肠法操作，保留灌肠 20 分钟，可排水样便 250 毫升。

【适应症】食滞腹痛。

【出处】四川中医 1985；（2）：26

三、口服法

方一　加味四逆散

【组成】柴胡、枳壳、竹茹、香附各 9 克木香、元胡各 12 克莱菔子、白芍各 15 克甘草 6 克

【操作】水煎 1 日 1 剂, 分 2 次服。病重者 1 日 2 剂，煎汁分 4～5 次服。郁热型加黄连 6～9 克，栀子、郁金各 12 克；气郁加湿型加茵陈 12 克，金钱草 30 克；气滞郁阻型加赤芍、川芎、郁金各 12 克；腹实型加生大黄 9～15 克；食滞型加楂曲各 15 克；郁热伤阴型加生地 20 克，麦冬 15 克。

【适应症】急性上腹痛。用本方治疗 49 例，显效 40 例，有效 7 例，无效 2 例，总有效率 95.91%。

【出处】陕西中医 1988；9（10）：441

方二　和中降逆汤

【组成】藿香、吴萸、法半夏、干姜、陈皮、茯苓、厚朴、枳实、炙甘草、黄连炭、泽泻、炒川椒各 10 克焦三仙各 15 克

【操作】上药浓煎，先服 1 酒杯，隔半小时再配 2 酒杯，如不呕吐，以后可服半茶杯，隔 1 小时再服 1 次。服 1 剂如疼减便通，续服 2 剂则疼止。疼退后，宜流质饮食，勿食硬饭，否则疼易反复。

【适应症】脘腹绞疼难忍，上则呕逆，饮食难入；下则大便秘结不能，腹疼反复发作，甚则数日不愈。

【出处】《临症会要》

方三　理气复笑汤

【组成】蒲黄、川芎各 6 克炒灵脂、当归、玄胡、川楝子、赤芍、枳壳、佛手片、丝瓜络各 9 克甘草 3 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】气滞血瘀之腹疼症。

【出处】江西中医药 1988；（6）：25

方四　桃核承气汤加减

【组成】桃仁、生大黄（后下）各 15 克桂枝 10 克芒硝 30 克（分冲）青皮、枳壳各 6 克生甘草 3 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】少腹疼（术后肠粘连）。

【出处】四川中医 1988；（6）：13

方五　升槐升降汤

【组成】升麻、腹皮各 30 克醋 120 克（煮干焙枯）槐子 15 克炙黄芪、白术、紫胡、当归各 12 克广木香 6 克炙甘草 9 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】气虚下陷之腹疼症。

【出处】《湖南省老中医医案选》

腹胀

腹胀是指脘腹及脘腹以下的整个腹部胀满的一种症状。多因饮食失节，起居失调，湿阻气滞，脾胃虚弱以及外伤、术后等原因引起。本病多见于西医学急、慢性胃肠炎、胃肠神经官能症、消化不良、腹腔手术术后出现腹胀者。

诊断要点：腹部胀满，可见腹部胀大，叩之如鼓，伴有食欲不振，食少饱闷，恶心嗳气，四肢沉困等症。

一、烟熏法

处方　通腑熏药

【组成】猪牙皂 60 克

【操作】用 1 尺高煤炉 1 个，放炭烧着，将猪牙皂捣开，不要大碎，放文火上烧烟。令患者将肛门对准烟上熏，约 10～15 分钟即有肠鸣声。如未见效，再依上法及药量继续熏 1～2 次。

【适应症】肠梗阻与肠扭转所致的腹胀腹痛。

【出处】新医学 1972；（2）：10

二、灌肠点滴法

处方　通腑点滴液

【组成】川朴、炒莱菔子、枳壳、桃仁、赤芍、大黄（后下）、芒硝（兑入）各 15 克

【操作】上药加水煎至 250 毫升，盛入输液瓶内，每剂两煎，取液 400～500 毫升，兑入芒硝。病人取侧卧位，肛管插入肛门约 10～20 厘米深，以 60～80 滴/分滴入，滴完后安静平卧，若有便意即排便，若肛点后仍未排便（超过 10 小时），可再点滴 1 次，至通气排便止。

【适应症】术后腹胀。

【注意】药液要新鲜配制，温度在 38～40℃为宜。对完全性肠梗阻、妊娠、肛门直肠术后，肛门感染或内痔出血的术后腹胀禁用，极度衰竭的病人慎用。

【出处】中级医刊 1985；20（10）：53

三、口服法

方一　蛙鸡丸

【组成】青蛙 1 只砂仁 20 克黑白丑 10 克鸡矢醴 2.5 克

【操作】先将青蛙剖腹取出肠肚，再将后 3 味药塞入青蛙腹腔，外用湿纸包固定，再用薄泥上薄糊 1 层，文火焙焦（但不能成炭）研面水泛为丸，备服。每日 3 次，每次 2 克。白开水送服。

【适应症】膨胀。

【注意】禁忌烟、酒及油腻等物。

【出处】《全国名老中医验方选集》

方二　愈癃启闭汤

【组成】黄芪 9～30 克肉桂（后入）3～9 克熟军（后入）5～9 克桃仁 9 克川牛膝 9～15 克炮山甲 9～15 克王不留行 15 克虎杖 15 克夏枯草 30 克沉香（后下）3 克橘核 9 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】老人癃闭腹胀，因前列腺肥大而致者。

【出处】中国中医药报，1990 年 9 月 14 日第 3 版。

方三　健脾消胀汤

【组成】生谷芽、生稻芽、白芍、使君子各 15 克荷叶、香橼皮、佛手各 6 克甘草 3 克冬爪子 12 克

【操作】上方水煎去渣，浓缩凉干，加 1 倍糖粉，打成颗粒。l 克冲剂相当于 7 克生药，每日 20 克，分早、晚 2 次服，开水送下，共服 14 天。

【适应症】小儿脾胃虚弱之腹胀。

【出处】中医杂志 1981；（3）：19

方四　蔻仁汤

【组成】蔻仁、木香各 6 克竹叶、大腹皮各 15 克莱菔子（炒）30 克木香 6 克沉香 3 克生姜皮 9 克

【操作】水煎，内眼。

【适应症】腹胀。

【出处】中级医刊 1957；5 方五沉香腹皮散

【组成】沉香 3 克大腹皮 30 克

【操作】沉香研细末，大腹皮水煎。用时先白开水冲服沉香，半小时后，服大腹皮汤，连用 2 次，中隔 2～3 小时。

【适应症】腹胀。

【出处】中医杂志 1955；2

便秘

便秘是指大便秘结不能，排便困难而言。多由大肠传导功能失常，粪便在肠道停留过久，水份被吸收，而至粪质干燥、坚硬所致。相当于西医学习惯性便秘，肠道炎症恢复期，手术后排便困难、产后排便困难、药物引起的便秘等。诊断要点：①大便秘结不能；②排便间隔时间延长，或虽不延长而排便困难者；③可兼腹满胀痛。

一、菜根导法

【处方】黄瓜根 1 条

【操作】取长约 16 厘米、粗约 1.5 厘米的黄瓜根 1 条，洗净后用开水烫软，剥去外皮，装入预先消毒好的胶手套中指里，外涂蓖麻油或猪胆汁，缓缓送入肛门（令患者膝胸卧位），停约半小时，再将黄瓜根取出。

【适应症】实证高热伤阴大便秘结。

【出处】《中医内科急症证治》

二、坐药法

方一　皂辛栓剂

【组成】猪牙皂 12 克细辛 5 克

【操作】上药共研成细末，用熟蜂蜜调匀制成栓剂，阴干。用时塞入肛门，一般用药 1 次，便通为度。

【适应度】便秘。

【出处】辽宁中医杂志 1980；（12）：3

方二　通便条

【组成】细辛 12 克皂刺 12 克蜂蜜 120 克

【操作】取蜜文火煎至滴水成珠状，将上药粉加入，搅拌均匀，趁热制成长 5 厘米，宽 1 厘米栓型。用玻璃纸（或聚乙烯薄膜）包装，备用。每次 1～2 条塞入肛门内。使用次数视病情而定。

【适应症】便秘。

【注意】肠套叠，肠扭转禁用。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方三　橘杏丸

【组成】橘皮 30 克杏仁 30 克

【操作】2 药共为细末，炼蜜调和诸药，冷却后搓成条状，粗如手指，长 3 厘米。每日 1 枚，纳入肛门内。

【适应症】气秘。

【出处】《杂病源流犀烛》

方四　通导散

【组成】黄芪 30 克皂角 10 克红糖 50 克葱白 50 克

【操作】将黄芪、皂角研末，葱白捣汁，再将红糖熬浓缩倒出，冷却后搓成条状。最后将糖条浸葱白汁再蘸上药末纳入肛门内。

【适应症】虚秘。.

【出处】《理沦骈文》

方五　火麻药条

【组成】火麻仁 60 克大黄 15 克郁李仁 30 克

【操作】上药共研细末，文火炼稠，和诸药，待冷却后搓成条状，如筷

子般粗细，长约 3 厘米；备用。用时，取 1 粒，塞肛门内，每日 2 次。

【适应症】老年津枯便秘。

【出处】《中国民间疗法》

三、口服法

方一　轻松开塞汤

【组成】熟地 15 克当归 15 克火麻仁 12 克玄明粉（后下）12 克白蜂蜜（冲）30 克

【操作】水煎服。日 1 剂，7 天 1 疗程。燥实甚者加番泻叶 2 克。大便通后每日用炒决明子 20 克，开水冲泡代茶

【适应症】顽固性便秘。

【出处】安徽中医学院学报 1989；8（2）：27

方二　润肠饮

【组成】番泻叶 10 克蜂蜜适量

【操作】上药加沸水 150 毫升，浸泡 30 分钟，滤液加适量蜂蜜即可饮用。

【适应症】老年人便秘。治疗 200 例，均在眼药后 20～50 分钟排便，一般日腹泻 6～8 次。有效率 100%。

【出处】实用医学杂志 1990；（1）：4

方三　通幽灵汤

【组成】当归、莱菔子各 20 克荞麦蜜（或蜂蜜）200 克

【操作】先将当归、莱菔子加 6 倍量水，煎熬 2 小时，共煮 2 次，沉淀、纱布过滤、去渣，然后将蜂蜜混匀，煮沸水后装瓶备用，每日服 1～2 次。

【适应症】习惯性便秘。

【出处】《当代中医实用临床效验方》

痢疾

痢疾是以腹痛，里急后重，痢下赤白脓血为特征的疾病，西医学中的急慢性菌痢，急馒性阿米巴痢属本病范畴。一些结肠病变如非特异性溃疡性结肠炎，过敏性结肠炎出现类似症状时，也按本病论治。

一、熏洗法

【处方】①乌梅 500 克；②黄芪 50 克、防风 50 克、枳壳 50 克

【操作】上药各用清水煎汤，将药汁倒入盆内，先乘热熏肛门，温度降至 45～50℃时，用药汁坐洗肛门。每日 1 次，连用 3～5 天即见效。

【适应症】方①适用于噤口痢、休息痢；方②用于虚寒痢、寒湿痢。

【出处】《中医外治法类编》

二、灌肠法

【处方】①苦翁汤②淫羊液

【组成】①苦翁汤：苦参、白头翁、银花、黄柏、滑石各 60 克②淫羊液：淫羊藿 15 克附子 10 克乌药 15 克刺猬皮 10 克降香 10 克赤石脂 15 克余禹粮 15 克硇砂 10 克煨肉蔻 15 克五倍子 10 克石榴皮 10 克

【操作】上药加清水浓煎成 200 毫升，先给患者作清洁灌肠后，再以药液灌肠。灌肠后应静卧休息，每日 1 次，连续 3 天。

【适应症】方①适用于湿热痢、疫毒痢；方②适用于虚寒痢，休息痢。

【出处】《当代中药外治临床大全》

三、口服法

方一　仙花汤

【组成】仙鹤草 20 克木棉花 12 克厚朴花、木香、马蹄金、炒山药、神曲、白头翁各 9 克甘草 3 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 2 次服。10 日为 1 疗程。

【适应症】阿米巴性痢疾。用本方治疗 11 例，有效率 100%。

【出处】福建中医药 1983；14（1）：30

方二　六神汤

【组成】炒黄连 60 克车前子 60 克地榆 15 克栀子 15 克炙甘草 15 克陈皮（浸去白）30 克

【操作】共为粗末，每次 15 克，以浆水煎，空腹服。

【适应症】细菌性痢疾。

【出处】《奇效良方》

方三　止痢汤

【组成】二花炭 40～50 克地丁 30～45 克秦皮 30～45 克生地榆 40～50 克）川黄连 12～18 克焦山楂 20～30 克炒防风 20～25 克米壳 20～30 克诃子肉 20～30 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 3 次服。大便脓多血少重用防风；血多脓少重用山楂；体温高重用地丁；恶心呕吐加生姜；食欲不振加陈皮。

【适应症】急性细菌性痢疾。

【出处】上海中医药杂志 1989；（9）：5

吐血

吐血是血从胃中经口吐出或呕出，血色多黯红，并夹有食物残渣，常伴有脘胁胀闷疼痛的病症。又称呕血。多因胃中积热，或肝郁化火，脉络瘀滞，逆乘于胃，阳络损伤所致。主要见于西医胃、十二指肠溃疡及肝硬化所致食管、胃底静脉曲张破裂引起的上消化道出血，亦见于食管炎、急慢性胃炎、胃粘膜脱垂以及血液病，尿毒症，应激性溃疡等。

诊断要点：①常有饮食内伤，或有胃痛、胁痛等病史；②一般发病较急，吐血前多有恶心、胃脘不适、头晕等症；③临床特征是血由胃来，自口中吐出或呕出，血色多黯红，并夹有食物残渣。

一、洗胃法

处方　紫地汤

【组成】紫珠草 150 克地稔根 150 克

【操作】上药水煎，浓缩 500 毫升，加防腐剂备用。用时插置胃管，经胃管注入冰冻至 3～4℃的紫地汤 300 毫升于胃内，协助患者左右转动体位，使药液与胃各部充分接触，随后抽出，然后再将 200 毫升注入保留。观察 24 小时后，未再呕血，则改口服。治疗 10 例上消化道大出血，9 例成功，呕血均在 1 次用药后停止。视病情每日可用 1～3 次。

【适应病】急性上消化道大出血。

【出处】新中医 1985；（5）：24

二、口服法

方一　止血散

【组成】生大黄 300 克炒蒲黄 300 克三七参 100 克白芨 300 克地榆炭 500 克茜草炭 300 克侧柏炭 500 克炒小蓟 300 克

【操作】上方药共研细末，过 80 目筛，装瓶备用。每次取 10 克用冷开水兑服，每 4～6 小时 1 次。

【适应症】上消化道出血（不含食道胃底静脉曲张破裂出血患者）。治疗 66 例，总有效率 95.5%。

【出处】实用中西医结合杂志 1989；（4）：224

方二　养阴止血方

【组成】川石斛 12 克生地 9 克党参 9 克黄芪 12 克山药 15 克煅瓦楞 18 克川连 9 克吴萸 0.9 克白芍 18 克甘草 3 克当归 9 克海贝粉 18 克（分 3 次吞服）

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】脾胃虚弱，阴火内燔、迫血妄行之吐血。

【出处】上海中医药杂志 1989；（11）：4

方三　血宁冲剂

【组成】黄连 330 克大黄 1000 克黄芩 500 克

【操作】上药经水煎、过滤、浓缩、提取，然后混匀制粒、干燥。分装成 100 包，每包含生药 18.3 克。每日 3～4 次，每次 1 包。

【适应症】上消化道出血，包括胃溃疡、十二指肠溃疡、慢性胃炎、出血性胃炎、十二指肠炎，肝硬化食道下段静脉曲张等引起的吐血。

【出处】《当代中医实用临床效验方》

便血

便血，又称血便、下血、泻血、结阴等。凡血自大便而下，或血便夹杂而下，或先便后血，或先血后便，或单纯下血，均称便血。多因脾胃虚寒或胃肠积热，胃肠脉胳受损，血液下渗肠道而致。西医之上、下消化道出血，也可出现便血证候。另据血之清浊，又有肠风、脏毒之分。

诊断要点：①凡是大便下血，无论在便前、便后，或血便夹杂而下，或单纯下血者；②柏油样便，或大便潜血阳性者。一、熏洗法

处方　熏洗方

【组成】无花果叶 40 克[操作】上药水煎取 1000 毫升，趁热熏肛门痔疮，待水温降至 38°C时，淋洗患处，每日 1 次，5～10 次为 1 疗程。

【适应症】痔疮下血之便血，有效率 98%。

【出处】《百病奇效良方妙法精选》

二、灌肠法

方一　白药灌肠液

【组成】云南白药 30 克

【操作】将云南白药溶于 150～200 毫升生理盐水中，保留灌肠，每日 1 次，连用 3～5 次。

【适应症】原因不明肠出血。有效率 100%。

【出处】中级医刊 1983；（3）：29

方二　苦参地榆液

【组成】苦参 10 克川连 6 克白芨 30 克锡类散 2～4 支仙鹤草 30 克地榆炭 30 克

【操作】上药浓煎取 200 毫升，于每晚 8 时病人解大便后作保留灌肠，每 5～10 分钟移动体位 1 次，10 次为 1 疗程，疗程间隔 2～3 天。

【适应症】炎性肠病引起的便血。

【出处】黑龙江中医药 1989；（6）：18

三、口服法

方一　溃疡止血粉

【组成】白芨 100 克参三七 100 克乌贼骨 100 克

【操作】上药共研成细粉，每日 3 次，每次 5～10 克，温开水送服。同时配服止血 1 号方（黄芪、煅龙牡各 15 克，太子参、乌贼骨各 12 克，白术、当归各 6 克，白芍、阿胶珠、地榆炭、侧柏炭各 10 克，炙甘草 6 克）水煎 1 日 1 剂，分 2 次眼。

【适应症】上消化道急性出血所致便血。用本方治疗 80 例，大便潜血转阴 79 例，无效 1 例。平均止血时间 5.1 天。

【出处】《百病奇效良方妙法精选》

方二　四黄汤

【组成】生大黄 15 份黄连 9 份生地 30 份生黄芪 15 份生甘草 6 份

【操作】上药共研细末，过 20 目筛后混合，分装 30 克袋备用，用时取 1 袋，加水 200 毫升煮沸 2 分钟，过滤去渣凉服。每日 1 包，分 2 次服；重症每天 2 包，分 4 次眼。5 天为 1 疗程。

【适应症】上消化道出血之便血症。

【出处】《急难重症新方解》

方三　止血 1 号

【组成】大黄炭 10 克白芨 30 克地榆 15 克苎麻根 30 克紫珠草 15 克甘草 3 克

【操作】上药水煎浓缩成 50 毫升，加入防腐、矫味剂按比例制成 500 毫升、200 毫升、100 毫升瓶装规格。每次服 30～50 毫升，1 日 2～3 次。于血止 3～4 天后停药。必要时可适当补液、输血，并用西药消炎、抗过敏、抗肿瘤，处理原发病灶。

【适应症】上消化道出血（远血）、痔疮出血（近血）之便血症。

【出处】上海中医药杂志 1988；（6）：18—19

慢性非特异性溃疡性结肠炎

本病是以溃疡为主的慢性结肠炎症。以腹泻、腹痛及粪便中杂有脓血粘液，并反复发作为特点。类属于中医所称“肠风”、“肠澼”、“休息痢”等病证范围。

诊断要点：①有持续性或反复发作性下腹痛、左下腹痛、腹泻、血便或粘液脓血便。重者有发热、多关节炎等表现。少数暴发性一日数十次水泻，高热、腹胀痛。粪便检查无致病菌、寄生虫、病原体等；②纤维结肠镜检查可见直肠、结肠有相应病变；③钡剂灌肠可见肠壁溃疡所致的一系列相关改变。

一、灌肠法

方一　灌肠方

【组成】百部 15 克苦参 30 克乌梅 15 克五倍子 15 克枯矾 10 克大黄 10 克

【操作】上药浓煎 100 毫升，用金黄散适量加藕汁调成糊状，每次取 50 毫升保留灌肠，每日 2 次。

【适应症】溃疡性结肠炎，肉芽性结肠炎，急性直肠炎。

【出处】《实用中医肛肠病学》

方二　白藓皮煎

【操作】上药加水 1500 毫升，煎成浓液 300 毫升，每次取 30～50 毫升，保留灌肠。

【适应症】溃疡性结肠炎。

【出处】《肛门直肠病学》

方三　白头翁苦参液

【组成】白头翁、苦参各 12 克丹参、赤芍、炒白芍各 10 克

【操作】将上药每次加水 1000 毫升，煎煮 1 小时，煎 2 次浓缩至 200 毫升，每晚排便后用导管插入肛门 20～25 厘米，并缓慢注入 35℃的药液 150～200 毫升（儿童 50～80 毫升），10 日为 1 疗程。治疗 1～5 个疗程。

【适应症】慢性非特异性溃疡性结肠炎。用本方治疗 245 例，痊愈 173 例，好转 65 例，无效 7 例，总有效率 97.1%。

【出处】江苏中医 1989；（5）：105

方四　辩证分型方

【组成】

处方 1：石榴皮 30 克白鸡冠花 25 克白头翁 15 克秦皮 15 克黄柏 12 克黄连 10 克白芨 15 克木槿皮 15 克仙鹤草 20 克（经验方）处方 2：青陈皮各 12 克白芍 12 克防风 10 克柴胡 10 克茯苓 20 克炒苡仁 15 克白术 15 克(经验方) 处方 3：苍术 20 克白术 20 克党参 15 克炒扁豆 10 克生苡仁 20 克山蘑菇 15 克芡实 30 克煨豆蔻 15 克败酱草 10 克柴胡 9 克升麻 9 克黄芪 15 克白芍 15 克（经验方）处方 4：土大黄、苦参各 30 克白芨、地榆炭、杜仲炭各 10 克（土苦汤）

【操作】上述各方根据辨证酌选，先以清水浸泡 2 小时，然后以文火煎取两遍药汁，将其浓缩成 100 毫升，每天保留灌肠 1 次，15 日为 1 疗程。方 1 宜于湿热下注型，方 2 宜于肝郁湿阻型，方 3 宜于气虚滑脱型，方 4 宜于便血较多者。

【适应症】慢性非特异性溃疡性结肠炎。

【出处】方 1～3《当代中药外治临床大全》；方 4 新中医 1986；(10)：37

二、纳肛法

处方　阿胶栓

【组成】阿胶 20～30 克

【操作】将阿胶放入茶缸内，隔水加热使之转化后，取出剪成 1.5～2 克小段，然后再逐块直接放入沸水中充分软化后立即用镊子挟出，用手捏成椭圆型而又光滑的栓剂备用。用时先将本药栓放入热水内，待其软化光滑后让患者取膝胸卧式或膀胱截石位，将本品立即塞入肛门，再用 26 号肛门管送入，送入的深度和枚数以病位高低和病变范围大小多少而定。一般 1～2 枚，每日大便后上药 1 次，7～10 日为 1 疗程，疗程间隔 4 日。

【适应症】慢性溃疡性结肠炎。用本法治疗 200 例，显效 118 例，有效 76 例，无效 6 例，总有效率 97%。

【出处】江苏中医 1989；(5)：10

三、口服法

方一　理肠丸

【组成】柴胡 9 克白芍 15 克枳实 9 克木香 6 克黄柏 9 克苦参 9 克乌梅 8 克甘草 3 克

【操作】腹痛剧烈加玄明粉、木瓜、五灵脂；腹泻甚者加诃子、赤白脂、石榴皮；腹胀加川朴、莱菔子；湿胜加藿香、草蔻；热重加黄连、白头翁、黄芩；纳呆加神曲、山楂；便血加地榆、槐花；挟瘀加丹参、桃仁；便秘加大黄；脾虚去黄柏、苦参，加党参、白术、扁豆、茯苓；肾虚加补骨脂、吴萸、肉蔻、五味子。同时配合灌肠疗法：党参 9 克，黄柏 9 克，乌梅 6 克，马齿苋 15 克，浓煎至 30 毫升保留灌肠，隔日 1 次，4 周为 1 疗程。汤药每日 1 剂，水煎分 2 次服。

【适应症】慢性非特异性结肠炎。

【出处】福建中医药 1986；17(4)：21

方二　温肾健脾汤

【组成】附子、炮姜各 9 克补骨脂、党参、炒白术、炒莲肉各 15 克白头翁、赤芍、陈皮各 12 克川黄连、五味子各 6 克丹参 18 克

大便次数多加煨诃子、赤石脂；粘液量多加苍术、法半夏；脓血多加苦参、地榆；腹痛较剧加白芍、元胡；体质极差者易党参为生晒参。

【操作】水煎服，日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】慢性溃疡性结肠炎。

【出处】广西中医药 1989；(2)：12

方三　乌梅败酱方

【组成】乌梅 12～15 克败酱草 12 克黄连 4.5～6 克木香(后下)9 克当归 10 克炒白芍 12～15 克炒枳实 10 克太子参 12 克炒白术 10 克茯苓 15 克葛根 12 克炙甘草 6 克

【操作】(1)水煎服，每日 1 剂，分 2 次服。(2)乌梅用 50%醋浸一宿，去核打烂，和余药按原方比例配匀，烘干研末装入胶囊。每服生药 1.5 克，每日 2～3 次，空腹温开水送下。

【适应症】慢性非特异性结肠炎。长期腹泻、大便粘滞或带脓血，腹痛坠胀或里急后重，脘腹痞闷、纳少乏力，面色黄白，舌质淡暗、苔腻，脉弦缓滑。

【出处】中国中医药报 1989；12 月 11 日

方四　黄氏肠炎方

【组成】党参、白术、焦楂曲、大腹皮、木香、炒扁豆、夏枯草各 10 克失笑散（包煎）、茯苓、海藻、秦皮各 12 克柴胡 5 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】慢性结肠炎。

【出处】《全国名老中医验方选集》

黄疸

黄疸亦称黄瘅，有阳黄、阴黄和急黄之分。主要病因为时气疫毒、湿热、寒湿之邪侵袭，或酒食不节、劳倦内伤以致肝胆脾胃功能失调。寒湿阻遏、湿热蕴蒸、气机郁滞，肝失疏泄，胆液渗溢于肌肤而发为黄疸。本病相当于西医的黄疸型肝炎、胆道梗阻类疾病。

诊断要点：①临床以面、目、身肤熏黄，胁痛，小便黄赤，大便灰白为特征；②发病前多见时气疫毒、湿热、寒湿之邪侵袭，或酒食不节，素日身体虚弱；③发病初期不出现黄疸及其它体征，而是发热、纳差、恶心、呕吐、腹胀、四肢无力；④咏弦或浮弦，舌质红，苔黄腻或少腻；⑤以综合性诊断方法为主，包括接触史，症状体征及发病过程进行具体分析、参考黄疸指数。

一、吹鼻法

方一　退黄散

【组成】瓜蒂 3 克母丁香 3 克赤小豆 1.5 克

【操作】上药共为细末，每晨取少许药末吹入鼻内，连用 5 天，流出黄水为妙。

【适应症】黄疸型肝炎。

【出处】《百病奇效良方妙法精选》

方二　苦丁香散

【组成】苦丁香、白胡椒、白丁香各等份

【操作】将上药共研细末，装瓶备用。用时取少许吹入鼻中，以流出黄水为度。隔时 1 次，10 次为 1 疗程，病愈停用。

【适应症】急性黄疸型肝炎。

【注意】吹药入鼻中时，可口含水，以防药误入气道。若用后刺激性强，使病情加重者停用。用药后若发鼻干，可涂芝麻油润之。

【出处】《常见病中草药外治疗法》

二、塞鼻法

处方　苦素丹粉

【组成】苦素丹（甜瓜蒂）适量

【操作】取上药适量研为细末，过筛。取 0.1 克分 6 包。先以两包深深地吸入两鼻孔，隔 40 分钟清洁鼻腔；再吸入两包，每隔 40 分钟清洁鼻腔，又吸入两包。共分 3 次吸完。间隔 7～10 天依上法，再吸 0.1 克，以此类推，吸完 0.4 克为 1 疗程。即先后共吸 4 次，大约要间隔 10 天。急性期 1 个疗程，慢性期 2 个疗程即可见效。

【适应症】黄疸（阳黄证）。

【出处】《中医外治法集要》

三、口服法

方一　活血解毒汤

【组成】泽兰 15 克郁金 15 克丹参 15 克桃仁 15 克虎杖 20 克白茅根 20 克栀子 12 克贯众 12 克生大黄 9 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。黄疸重加茵陈、金钱草；纳差甚加草蔻、焦楂、神曲、麦芽；恶心较重加藿香、竹茹；腹胀明显加莱菔子、佛手、厚朴；肝脾肿大加三棱、莪术、鳖甲、牡蛎等。

【适应症】急性黄疸型肝炎。

【出处】浙江中医学院学报 1989；13（3）：20

方二　金茵六一散

【组成】金钱草 10～20 克茵陈 30～60 克滑石 20～30 克甘草 5～10 克枳壳 3～6 克

【操作】水煎 1 日 1 剂，分 3 次服。湿热重加黄柏；便秘加大黄；食滞加山楂、炒莱菔子。

【适应症】小儿急性黄疸型肝炎。用本方治疗 100 例，均获痊愈（临床症状消失，肝功能恢复正常）。疗程最短 10 天；最长 16 天。

【出处】湖北中医杂志 1986；（2）：18

方三　健胃和肝汤

【组成】茵陈、茯苓、黑山栀、赤小豆各 9 克制苍术、制半夏、小温中丸（分两次吞）各 6 克黄柏 4.5 克炒米仁 12 克青陈皮各 4.5 佛手花 3 克

【操作】水煎服，日 1 剂。

【适应症】黄疸性肝炎、胁下隐痛，面目萎黄，乏力，脉细弦。

【出处】《上海老中医经验》

方四　茵陈解毒汤

【组成】茵陈 15 克栀子 10 克龙胆草 6 克银花 12～15 克板蓝根、金钱草各 10～15 克

【操作】水煎服，每日 1 剂，胁痛加柴胡 10 克，郁金 10 克；腹胀重者加厚朴 6～10 克，山楂 10～12 克。

【适应症】湿热内蕴之黄疸，身目皮肤黄如柏色，口干喜冷饮，腹胀胁痛，纳呆厌油，大便干燥色灰，脉弦滑或弦数，苔黄腻。

【出处】《翁维良等，郭士魁临床经验选集》

方五　清热利胆方

【组成】茵陈、酒芩、土茯苓、赤芍、藕节、泽兰、车前子各 6 克郁金、藿香、橘红各 3 克杏仁 3.5 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。此方为小儿用量，成人须酌加量。

【适应症】粘液性不全性阻塞性黄疸。

【出处】《余瀛鳌，等。现代名中医类案选》

胆囊炎

胆囊炎有急、慢性之分。可以是原发的，即不伴有胆囊结石；也可以是继发的，即继胆囊结石而后发生胆囊炎。急性胆囊炎是由于胆囊管阻塞和细菌侵袭而引起的胆囊炎症，临床特征为右上腹阵发性绞痛，伴有明显的腹肌强直和触痛。慢性胆囊炎常为急性胆囊炎的后遗症，或因胆固醇的代谢紊乱而引起，可伴有或不伴有胆囊结石，常有上腹部不适和消化不良，时或伴有急性发作。相当于中医学“胁痛”、“结胸”、“黄疸”等病证范畴。

诊断要点：急性胆囊炎：①多以进油腻晚餐为诱因；②突发右上腹持续性剧烈疼痛伴阵发性加重，可向左肩胛部放射，常有恶心、呕吐和发热，一般无寒战；③右上腹压痛、肌紧张，墨菲氏征阳性，有时可触及肿大之胆囊。有压痛。少数病情严重者可有轻度黄疸；④化验检查白细胞及中性细胞计数增高；⑤超声检查及 X 线平片可协助诊断。慢性胆囊炎：①上腹或右季胁部隐痛，胀痛或腰背不适。可有餐后上腹饱胀，嗳气打呃、消化不良等。多在进油腻食物后症状明显，可有胆绞痛及急性胆囊炎发作史；②胆囊区可有压痛，可扪及肿大之胆囊；③胆囊造影、超声检查及十二指肠引流等，可协助诊断。

一、灌肠法

处方　承气利胆液

【组成】大承气汤（大黄、芒硝、厚朴、枳实）或地胆头、穿心莲、银花藤适量

【操作】上方任选一种，水煎约 200 毫升，温度以手背能耐受为宜。令病人取左侧卧位，抬高床尾，应用小号导尿管插入肛门至乙状结肠（约 30 公分），高位保留灌肠。灌肠高度以高床 60 公分、每分钟 50 滴为宜。每日 1 次，7～10 日为 1 疗程。

【适应症】胆囊炎湿热蕴结型。

【出处】《当代中药外治临床大全》

二、口服法

方一　清热利胆汤

【组成】银花 30 克公英 30～50 克连翘、茵陈、赤芍各 30 克柴胡、黄芩、姜半夏、川军各 10 克生甘草 9 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 2 次服；病重疼甚者 1 日 2 剂，每 6 小时服药 1 次。10 天为 1 疗程，一般 3～4 疗程。内热盛者加黄连、栀子；肝胆实热者加龙胆草、芦荟、栀子；腹满燥实者加川朴、枳实、皮硝；大便干燥者加皮硝；痛甚将赤芍改为白芍，再加九香虫、元胡；湿偏重者加苍术、苡米；气虚去川军加黄芪、潞党参；血虚去川军加当归。

【适应症】急性胆囊炎。治疗 250 例，服药 4 个疗程，治愈 96 例，显效 106 例，好转 38 例，无效 10 例。总有效率 96%。胆石症并发胆囊炎 108 例，其中经治疗排去结石者 38 例。

【出处】中西医结合结志 1988；8（2）：112

方二　利胆活血汤

【组成】柴胡、枳实、陈皮、三棱各 10 克郁金、香附、川楝子、白芍、赤芍各 15 克丹参、蒲公英各 20 克

【操作】水煎，l 日 1 剂，分 2 次服。发热甚者加败酱草、黄芩；呕吐

者加茯苓、半夏或淡竹茹；大便干结加生大黄、当归；疼痛明显加元胡、姜黄、佛手。

【适应症】慢性胆囊炎。治疗 34 例，治愈 29 例，好转 5 例，总有效率 100%。

【注意】治疗期间忌食辛辣生冷油腻之物。

【出处】河北中医 1989；11（6）：22

方三　牛胆散

【组成】鲜黑牛胆 1 枚黑豆 100 克郁金、半夏、枳壳、木香、白术各 30 克

【操作】将上药装入牛胆内封口，待胆汁将药浸透后，置瓦上焙干，研末过筛，装胶囊备用。每次服 2 粒；1 日 3 次。1 料药为 1 疗程。症状消失后继服 1 料。

【适应症】慢性胆囊炎。

【出处】新中医 1988；20（5）：54

方四　疏肝利胆汤

【组成】柴胡、元胡各 12 克白芍 20 克枳壳、木香各 10 克川楝子 15 克菌陈、金钱草、麦芽各 30 克大黄（后入）、甘草各 6 克

【操作】每日 1 剂，水煎服。急性发作伴高热者，白芍易赤芍 15 克，重用大黄 15 克，加金银花，败酱草各 30 克，胆草 15 克；恶心呕吐者加半夏、陈皮各 10 克，竹茹 15 克；右胁刺痛舌有瘀斑者加郁金 12 克，丹参 30 克；病久阴伤舌红少苔者去木香、金钱草、大黄、加麦冬、沙参各 15 克、枸杞子 12 克；伴结石者加地龙 15 克，内金 10 克，重用金钱草 60 克。

【适应症】急慢性胆囊炎。

【出处】山东中医杂志 1988；（6）：22

方五　加减大柴胡汤

【组成】柴胡、赤芍、黄芩各 15 克半夏、枳壳、大黄（后下）、郁金各 9 克茵陈、蒲公英、瓜蒌各 30 克川金钱草 60 克

【操作】每日 1 剂，水煎分 2 次服。胆石症加鸡内金 9 克、芒硝 9 克，以消石化坚；胆道感染加五味子 9 克，山豆根 30 克以解毒；胆囊炎加生牡蛎 30 克以软坚消肿。

【适应症】胆囊炎、胆石症、胆道感染等疾患，凡见身目俱黄、右胁胀痛拒按，院腹胀满、大便干结、苔黄腻、脉弦数者。

【出处】《中医内科新论》

方六　泻热利胆汤

【组成】柴胡、枳实各 6 克大黄 3 克黄芩、半夏、郁金、杏仁、香附各 10 克

【操作】每日 1～2 剂，水煎 2～4 次分服。

【适应症】胆囊炎急性发作期。

【出处】中医杂志 1986；27（5）：4

积聚

本病以腹内结块，或肿或痛，消烁气血津液，损耗脏气为特征。多由正气先亏，脏腑失调，气机逆乱，导致气、血、痰、浊蕴结腹内所致。古籍中的癥、瘕、癖、伏梁、息贲、胞气等病名皆属积聚范围。相当于西医所说腹内肿瘤、肝脾肿大、增生型肠结核、胃肠功能紊乱及不完全性肠梗阻等疾病。

诊断要点：①一般分为积证、聚证二大类；②积证：以腹部可触及或大或小，质地较硬的肿块为主要临床特征。或有胀痛、刺痛等表现，在积块形成的过程中，随其出现并增大，可出现一系列全身症状，如倦乏、纳呆、恶心、腹胀、逐渐消瘦，疼痛渐剧等表现，后期常见虚损之候；③聚证：以腹内气聚、攻窜作痛，时作时止，聚散无常为临床特征。发病时可见气聚胀满似有肿物，缓解时则胀满、肿物消失。常伴见乏力、纳呆、便溏、太息、嗳气等脾胃气滞的症状。

一、灌肠法

处方　理气通腑煎

【组成】厚朴、枳实、生大黄、玄明粉、炒莱菔子、赤芍、当归、广木香各 15 克

【操作】上药加水 800 毫升，煎至 200 毫升（大黄后下，玄明粉冲入），每日早晚各煎 1 次并作低位灌肠。

【适应症】积聚（粘连性肠梗阻）。治愈率 93.3%。

【出处】浙江中医杂志 1987；22（2）：55

二、坐药法

处方　牙皂熏药

【组成】猪牙皂 60 克

【操作】牙皂捣碎，加水 1000 毫升，煮沸 15 分钟，连渣倒入洁净痰盂内。嘱患者坐于痰盂上，药气熏蒸肛门，一般熏 15 分钟即有肠鸣音，欲解大便。如未效，可加热药汁，再熏 15 分钟。

【适应症】急性肠梗阻。

【出处】《中草药外治验方选》

三、口服法

方一　肝硬化丸

【组成】柴胡 45 克枳实 60 克郁金 30 克青陈皮各 15 克当归 30 克白芍 60 克川芎 30 克丹皮 30 克桃仁 30 克白人参 30 克白术 60 克云苓 60 克甘草 30 克砂仁 15 克苍术 30 克川朴 30 克三棱 30 克莪术 30 克木香 15 克槟榔 30 克法夏 30 克乌药 30 克黑丑 30 克地龙 30 克上肉桂 15 克川楝子 30 克血竭 30 克琥珀 30 克

【操作】上药共研为末，水泛为丸，如绿豆大，每次服 9 克，每日 2～3 次，开水冲服。

【适应症】慢性肝炎，早期肝硬化。

【出处】《难病辨治》

方二　散聚消积汤

【组成】当归 12 克赤芍 12 克桃仁 9 克红花 6 克三棱 9 克莪术 9 克干漆炭 9 克五灵脂 12 克生蒲黄 12 克元胡 12 克醋青皮 9 克制香附 12 克醋大黄 12 克乳香 3 克没药 3 克甘草 3 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】男子痃癖，女子癥瘕，证见腹中肿块，肝脾肿大者。

【注意】忌食一切肉类及刺激性食物。

【出处】《神州秘方》

方三　软坚丸

【组成】皂矾（煅红醋浸）90 克苍术（米泔水浸）15 克甜酒曲 21 克茵陈 60 克生鸡内金 15 克郁金 15 克金钱草 30 克青蒿 45 克鳖甲 100 克黄芪 60 克山甲珠 18 克栀子 15 克大黄（酒炒）9 克

【操作】先将鳖甲、黄芪、金钱草、茵陈、栀子、青蒿浓煎收膏至滴水成珠。再将皂矾、生鸡内金、郁金、苍术、大黄、甜酒曲、山甲珠、研极细混合伴上药使其均匀，蜂蜜炼为丸，每丸重 9 克，每日服 2 次，早晚各服 1 丸。

【适应症】肝区疼痛，肝大质硬，食欲不振，腹胀气撑，倦怠乏力，手足心热，胸、面部或有蜘蛛痣，黄疸等。

【出处】《来春茂医话》

方四　化瘀益气方

【组成】生大黄 6～9 克桃仁 9 克䗪虫（即地鳖虫）9 克炮山甲 9 克丹参 9 克鳖甲 12～15 克黄芪 9～30 克白术 15～60 克党参 9 克

【操作】每日 1 剂，水煎 2 次，分服。湿热内蕴或湿热留滞，加茵陈、山栀、黄柏、龙胆草、蒲公英、大叶金钱草、大小蓟、大青叶，垂盆草、连翘、平地木、荷包草、金瓜萎、丹皮、茯苓、砂仁、川朴等。气虚：加别直参 3 克或白参 9 克，方中党参、黄芪可加倍，并加黄精，黑大豆等。肝气郁滞：选加枳壳、柴胡、延胡、郁金、绿萼梅、娑罗子、青皮、陈皮、紫苏、木香等。阴虚选加生地、鳖甲、元参、麦冬、瓜萎仁、望江南、石斛、地骨皮、芦根等。脾肾阳虚：选加附子、桂枝、干姜、益智仁、厚朴、砂仁。

【适应症】早期肝硬化。

【出处】《难病辨治》

方五　软坚散结汤

【组成】绵茵陈 30 克昆布、海藻、制鳖甲各 15 克炒槐角、煨莪术、煨三棱、赤芍、旋覆花（布包）、五灵脂、蒲黄各 10 克夏枯草、蒲公英各 30 克

【操作】水煎，2 日 1 剂，分 4 次温服（1 日服 2 次）。

【适应症】肝炎日久，肝脏肿大，坚硬作痛，肝功能较差者。

【注意】如无不良反应，可续服两月，至肝区不痛，肝脏变软，肝脏缩小停药。

【出处】《临证会要》

胸痹心痛

胸痹是指胸部闷痛，甚则胸痛彻背，短气喘息不得卧为主症的一种疾病，轻者仅感胸闷如窒，呼吸欠畅，重者则有胸痛，严重者心痛彻背，背痛彻心。包括现代医学的冠心病、心绞痛，心肌梗塞等。

一、雾化吸入法

处方　宽胸气雾剂

【组成】细辛、良姜、荜拨、檀香、冰片各适量

【操作】上药制成气雾剂，按气雾剂雾化法操作常规，立即将药液喷至咽腔，若 10 分钟不缓解，可重复使用，至疼痛缓解为止。

【适应症】心绞痛。用本气雾剂观察 367 例,3 分钟内止痛有效率达 47.6～58.07%。

【出处】中西医结合杂志 1981；2（8）：48

二、吹鼻法

处方　补阳通窍散

【组成】制蟾酥、冰片、红参、附子、细辛、山慈姑、牙皂、洋金花、麝香各适量

【操作】上药共为细末，置于管筒中吹入患者鼻腔内，每日 2～3 次，7 日为 1 疗程。

【适应症】胸痹气虚证。

【出处】吉林中医药杂志 1982；（4）：3

三、点滴法

处方　水调三味液

【组成】雄黄、火硝各等份麝香少许

【操作】前二味研末，加麝香、新汲水调成液。发作时点晴明穴，男左女右，扶行数步即愈。

【适应症】真心痛。

【出处】《中医外治法类编》

四、口服法

方一　补心合剂

【组成】党参 24 克黄芪 18 克当归 15 克熟地 6 克丹参 15 克麦冬 9 克川楝子 10 克龙眼肉 10 克生龙骨 24 克生牡蛎 24 克焦三仙各 27 克远志 10 克

【操作】浓煎 300 毫升，装瓶高压消毒备用。每次服 100 毫升，1 日 3 次。

【适应症】冠心病心绞痛。用本方治疗 50 例，总有效率 96%。

【出处】河北中医 1987；（3）：2

方二　活命汤

【组成】当归 10 克丹参 20～30 克枣仁 30 克薤白 12 克赤芍 10 克菖蒲 12 克炙甘草 5 克

【操作】水煎内服，早晚各服 1 次。若浮肿加茯苓 15 克、泽泻 30 克；小便短少加木通 5～10 克；失眠加夜交藤 30 克；心慌、汗出加黄芪 15 克、党参 15 克、小麦 30 克、大枣 5 枚，炙甘草加至 12 克。用药不拘于 1 日 1 剂，分 2 次服，心绞痛时立服，也可多次频服。

【适应症】冠心病、心血管狭窄、心肌肥大、心律失常、心肌劳损等各

种类型心脏病出现之心悸、心痛、胸闷、气短、发绀、舌瘀紫者。

【出处】《神州秘方》

方三　胸痹基本方

【组成】法夏、竹茹各 9 克云苓、丹参各 12 克橘红、枳壳、甘草各 4.5 克党参 15 克

【操作】水煎服、日服 1 剂。气虚加北芪、五爪龙或吉林参或嚼服人参，但党参不宜重用。心痛明显者可合失笑散或田七末冲服；脾气虚弱者合四君子汤；阴虚不足合生脉散；兼高血压者加草决明、珍珠母；兼高脂血症加山楂粒、首乌、麦芽；兼肾虚者加淫羊藿；兼血虚加黄精、桑寄生。

【适应症】冠心病，心阴虚或阴阳两虚者（均须随证加减用药）。

【出处】《全国名老中医验方选集》

方四　愈梗通瘀汤

【组成】生晒参 10～15 克生黄芪、紫丹参各 15 克全当归、玄胡索、川芎、佩兰、陈皮、半夏各 10 克广藿香 12 克生大黄 6～10 克

【操作】水煎服 1 日 1 剂，也可制成丸剂，康复期应用，1 日 3 次，1 次口服 3 克。

【适应症】急性心肌梗塞，在急性期及康复期应用，可促进愈合，消瘀抗栓。

【出处】中国中医药报 1990；9：12

方五　参芪丹芍汤

【组成】党参、丹参各 15 克黄芪、赤芍各 12 克

气虚甚易党参为人参、加太子参；血瘀甚加郁金、红花、五灵脂；痰湿壅盛加瓜蒌，半夏、薤白；阴寒闭阻加桂枝、炙附片、檀香；阴血不足加黄精、五味子、当归；肾气亏虚加山萸肉，仙茅。

【操作】水煎服，日 1 剂，分 2 次温服。

【适应症】冠心病心绞痛。

【出处】云南中医杂志 1990；（2）：11

水肿

水肿是指水液泛滥肌肤，引起眼睑、头面、四肢、腹背甚则全身浮肿的病证。《内经》称为“水”，《金匮要略》称为“水气”。包括现代医学的急慢性肾炎、充血性心力衰竭、肝硬变、内分泌失调及营养障碍等疾病所出现的水肿。

诊断要点：①本病辨症以阴阳为纲：凡感受风邪、湿毒等，见表、热、实证者，多按阳水论治。凡饮食劳倦，房劳过度，损伤正气，见里、虚、寒证者，多从阴水论治。②水肿有心、肝、脾、肺、肾之分。心水多并见心悸、怔忡；肝水多并见胸胁胀满；脾水多并见脘腹满闷而食少；肺水多并见咳逆；肾水多并见腰膝酸软，或肢冷，或见烦热。

一、嗃鼻法

处方　鼻散

【组成】Ⅰ方：赤小豆适量Ⅱ方：土狗 1 个轻粉　适量

【操作】将Ⅰ方赤小豆研为细末，取少许吹入两侧鼻孔。将Ⅱ方两药混合，研为细末，取少许吹入两侧鼻孔，黄水出尽为佳。

【适应症】各型水肿。

【出处】《中国民间疗法》

二、灌肠法

处方　温阳降浊液

【组成】熟附子 12 克生牡蛎 25 克生大黄 12 克芒硝 3 克

【操作】加水 600 毫升，将前 3 味中药煎煮成 250 毫升，再加入芒硝溶化，待冷却后行保留灌肠。l 日 1 次，7 日为 1 疗程。

【适应症】慢性肾炎肾病型水肿。

【出处】四川中医 1986；（10）：39

三、口服法

方一　肿半截

【组成】黑白丑 36 克红糖 120 克老姜 500 克大枣 60 克

【操作】将二丑入锅炒至爆声后取出研细末，老姜去皮榨汁，枣煮熟去皮核捣成泥。共和匀先蒸半小时，取出再捣复蒸半小时。干后为丸。每料分 7 份，1～3 日服 1 份；食前 2 小时温开水送下。

【适应症】水肿。

【出处】《家用偏方选萃》

方二　消水丹

【组成】甘遂 15 克二丑 15 克商陆 18 克防己 15 克葶苈子 9 克

【操作】上药共为细末，每眼 2～3 克，每次服后泻污水或清水 3～4 次。每日服 1 次，肿消为度。

【适应症】肾病水肿。

【出处】《祖传秘方大全》

方三　消水愈肝汤

【组成】黄芪、丹参、赤芍、泽泻、茯苓、车前子、白茅根、土茯苓、连翘、白术、炒莱菔子、黄柏、水红花子、二丑粉

【操作】药量依病情酌定，每日 1 剂，水煎服。另取三七 30 克，水牛角 20 克，鸡内金、广姜黄各 60 克，紫河车 10 克，共研细末，装胶囊，每服 5～

7 粒，日 3 次。此外，当结合不同证型加减用药，并适当加用西药。

【适应症】肝硬化腹水。

【出处】中医杂志 1985；（11）：23～25

方四　秘真汤

【组成】黄芪、山药各 15～30 克菟丝子 15～25 克芡实 10～20 克龙骨、牡蛎各 20～40 克萆薢 15～40 克

【操作】水煎，日分 3 次服。脾虚合异功散；肾阳虚合桂附八味丸；肾阴虚合六味地黄丸或知柏地黄丸。尿蛋白顽固不降加韭籽、莲子肉、鸡内金；管型不消加茜草、阿胶、仙鹤草；尿素氮增高加茅根、木贼、淡竹叶。

【适应症】阴水症。

【出处】吉林中医药 1986：（4）：8

方五　加减麻黄连翘赤小豆汤

【组成】麻黄、杏仁、桑白皮各 6～9 克连翘 9～18 克赤小豆 15～60 克甘草 3～9 克红枣 9 克

【操作】每日 1 剂，水煎 2 次，分服。咽喉肿痛者加牛蒡子 9 克，板蓝根 15～30 克，或加生石膏 30 克；恶风寒、发热者加桑叶、苏叶各 9 克；身肿不消者加黄芪 15～30 克、防己、大腹皮各 9 克，车前子 12 克；遍身疮痍者加五味消毒饮合方；小便短黄者加茅根 15 克，滑石 18 克。

【适应症】阳水。

【出处】广西中医药 1980；（2）：10

关格

小便不通名曰关，呕吐不止名曰格；小便不通与呕叶不止并见名曰关格。关格大多由脾阳亏损，肾阳衰微，阳不化水，水浊逗留，浊邪壅塞三焦，气机不得升降所致。类似于西医泌尿系统疾病引起的慢性肾功能减退，多种疾病晚期引起的急性肾功能衰竭。

关格的另一含义为大便不通兼有呕吐，不属本文讨论范围。

诊断要点：①尿少或尿闭，呕吐；②疲乏无力，面色晦暗少泽，消瘦，或浮肿，纳差恶心，大便溏或干枯，兼有头晕，耳鸣，衄血；③舌体胖有齿痕，质淡或淡暗，苔白腻或浊腻，或黄腻，或焦黄。脉沉细，或虚弦，多兼滑象；④既往有肾脏病史，如浮肿、尿频、尿急，尿痛史，或可有影响肾脏的全身性疾病，如高血压、糖尿病、系统性红斑狼疮等病史；⑤参考条件：尿常规：固定的低比重尿，血色素下降，肾功能异常，B 超肾结构异常或有缩小，血气分析代谢性酸中毒等。

一、烟熏法

处方　开关导格烟

【组成】皂荚适量

【操作】将皂荚点炮，使其烟熏入阴中。每日 2 次，至小便通利为止。

【适应症】关格小便不通。

【出处】《当代中药外治临床大全》

二、肛点法

方一　大黄槐花液

【组成】大黄、槐花、崩大碗各 30 克便血加地榆 30 克

【操作】上药煎液 200 毫升，将温度适宜的中药液倒入灌肠筒内。按肛点法灌肠常规操作。每分钟 60 滴左右为宜，约 30 分钟滴完，嘱病者平卧 1 小时，每天 1～2 次，以 14～30 天为 1 疗程。

【适应症】关格。

【出处】新中医 1983；（9）：27

方二　大黄公英液

【组成】大黄、蒲公英、槐花各 30 克赤芍、生地各 15 克板兰根、厚朴、枳实各 12 克芒硝 18 克

【操作】将上方煎取药汁 300 毫升，以每分钟 50～80 滴滴入肛肠。一般每日 1 次，病重者上、下午各 1 次，最好在午睡后或晚上临睡前进行点滴。

【适应症】关格

【出处】《内病外治》

三、灌肠法

方一　活肾 1 号

【组成】生大黄、丹参、牵牛子（碎）各 30 克淡附片 10 克全蝎 6 克

【操作】将上药浓煎 150 毫升，加入矽碳银粉末 3 克备用。保持药温 37℃，高位保留灌肠。保留 2 小时左右。每日 1 次，20 天为 1 疗程，一般治疗 3 个疗程。

【适应症】关格（有瘀血者）。

【出处】安徽中医学院学报 1989；8（1）：27～28

方二　解毒降浊液

【组成】生大黄、生牡蛎、六月雪各 30 克

【操作】将上药浓煎 200～300 毫升，行高位保留灌肠。每日 1～2 次，每次保留 1 小时以上，一般 10 天 1 疗程，休息 5 天后，可再继续 1 疗程。以每日泻便 2～3 次为佳。

【适应症】各型关格症。

【出处】《当代中药外治临床大全》

四、口服法

方一　温肾化浊汤

【组成】半夏、陈皮、旋复花、生大黄、炮附子、党参各 9 克代赭石、茯苓各 15 克丹参、益母草各 12 克生姜 3 克

【操作】水煎 1 日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】慢性尿毒症引起之关格，用本方加减冶疗 10 例，显效 8 例，好转 2 例。

【出处】浙江中医学院学报 1990；14（1）：21

方二　小建中汤

【组成】桂枝 6～9 克白芍 12～18 克甘草 3～6 克大枣 5～7 枚饴糖（冲）30～60 克

【操作】水煎去渣，加入饴糖烊化，分二次温服。

【适应症】关格。症见少气乏力，唇甲苍白，形寒腹胀。晨起脸面浮肿，泛恶、呕吐频作，尿量减少或水肿。

【出处】《伤寒论》

方三　温阳降浊汤

【组成】红参、菟丝子、金钗石斛各 15 克寸冬 30 克五味子、菖蒲、远志、佩兰、藿香各 9 克仙茅、补骨脂、肉苁蓉、巴戟天各 12 克仙灵脾、花粉各 20 克甘草 6 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 2 次或顿服。

【适应症】尿毒症（关格）。用本方变证化裁，疗效颇佳。

【出处】北京中医 1985；（5）9

方四　解毒降浊汤

【组成】二花、连翘、石苇、丹参、白茅根各 30 克苏叶 10 克车前子、坤草各 15 克白术 12 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，频服，小儿减量。呕吐严重者加半夏，代赭石；无尿者加五苓散；血尿加小蓟、藕节；进入多尿期去车前子、苏叶加黄芪、茯苓；进入恢复期加山药、仙茅。

【适应症】急性肾功能衰竭尿毒症（关格）。

【出处】河南中医 1989；（2）：25

头痛

头痛是临床上常见的自觉症状，系指外感或内伤杂病以头痛为主者。凡风寒、湿热之邪外袭、或痰浊、瘀血阻滞致使经气逆上或肝阳上扰清窍、或气虚清阳不升，血虚脑髓失养等皆可引起头痛。内科常见有感染性发热性疾病，高血压、颅内疾病、血管神经性头疼、偏头疼等疾病。

一、嗃鼻法

方一　芎辛嗃鼻散

【组成】川芎、细辛、羌活、薄荷脑、茶叶、荆芥、桔梗、防风

【操作】上药研细末，过 80 目筛。每次取药末约 0.1 克，置头疼侧鼻孔前吸入，一般 4～6 分钟可显效。

【适应症】风寒头痛。此方共观察 496 例，总有效率 95%。

【出处】中医杂志 1989；（8）：29

方二　芸苔大黄散

【组成】芸苔子（油菜子）1 克川大黄 2 克

【操作】上药共为细末，取少许吹鼻中，用后有黄水出，即能生效。

【适应症】偏头疼。

【出处】《中医外治法》

二、塞鼻法

方一　定痛散

【组成】细辛、徐长卿、川芎各 9 克蜈蚣、山柰各 6 克冰片 0.5 克

【操作】上药分别研成细末后和匀，用布一小块包药末少许塞鼻，在左侧头痛塞右鼻孔，右侧头痛塞左鼻孔。每日更换 1～2 次。上药 1 剂用完为 1 疗程，疗程间隔 3～5 日。

【适应症】偏头痛。

【出处】陕西中医杂志 1987；8（6）：266

方二　祛邪散

【组成】细辛、生石膏、花粉、白芷各 6 克

【操作】上药共为细末，水和成丸如绿豆大小，左头痛塞右鼻孔内，右头痛塞左鼻孔内，见汗即愈。

【适应症】风、火、痰邪上扰头痛。

【出处】上海中医药杂志 1982；（12）：17

三、鼻嗅法

处方　葱白黑豆嗅药

【组成】白胡寂 30 克黑豆 7 粒鲜姜 120 克大枣 7 枚（去核）葱白 7 根

【操作】前二味药共为细末，加姜、枣、葱捣烂，和匀用纱布包好，嗅之。每日 3～4 次，每次嗅 3～5 分钟，2 天换药 1 次，3 剂为 1 疗程。

【适应症】偏头痛。

【出处】《中医外治法》

四、点滴法

处方　郁金葫芦液

【组成】郁金 1 粒苦葫芦 45 克

【操作】上药共为细末，白绢包，清水内浸泡 1 昼夜，浸液滴患者鼻中，如流出黄水痛可减轻。每日 1～2 次，每次 2～3 滴，3 日为 1 疗程。

【适应症】头风头痛。
【出处】《中医外治法》
五、口服法
方一　颅痛饮
【组成】生白芍、钩藤、川芎各 30 克细辛 15～18 克生石决明 60 克
【操作】每天煎服 1 剂，分 2 次服；病重者可增加半剂，即每天 1 剂半，分 3 次服。
【适应症】血管神经性头痛。治疗 56 例，治愈 42 例，总有效率 90.1%。
【出处】浙江中医杂志 1986；（12）：555。
方二　偏痛冲剂
【组成】川羌活 9 克香白芷 6 克川乌 4.5 克草乌 4.5 克
【操作】将上药焙焦研末成钙粉状。分 9 次服用，每日 3 次，饭前服，白开水冲眼，须避风天。1 剂即愈。
【适应症】偏头痛。
【出处】《祖传秘方大全》
方三　偏头痛方
【组成】珍珠母 30 克（先煎）龙胆草 2～3 克菊花 9～12 克防风 3～5 克当归 6～9 克白芍 9 克生地 12～18 克川芎 5 克全虫 2～4 只䗪虫 5～9 克地龙 9 克牛膝 9 克
【操作】每日 1 剂，水煎服分 2 次服。
【适应症】本方可清肝阳，活血通络。适用于偏头痛，若苔腻口苦者加佩兰 5～9 克；纳差加焦六曲或谷麦芽各 12 克；舌边尖有瘀点者去白芍加赤芍，本方剂为浙江名医陆芷青主任医师经验方，疗效可靠。
【注意】服用本方时忌辛辣之品。
【出处】中医杂志 1989；（9）：55
方四　头痛舒
【组成】细辛 4 克吴茱萸 3 克炙全蝎 5 克白僵蚕 10 克制南星 4 克白附子 6 克石决明 15 克苦丁茶 3 克生甘草 3 克
【操作】加水约 1500 毫升，先放诸石类、贝壳类药物煎 30 分钟，再纳入其他药物，后放细辛。煎服滤液 1 碗约 350～400 毫升，放入鲜生姜汁 3～5 滴兑服。
【适应症】血管神经性头痛。
【注意】根据头痛部位加引经药，佐以食疗。
【出处】中国医药学报 1989；4（5）：49
方五　震消汤
【组成】制首乌、制龟版、煅磁石各 25 克女贞子、草决明、白芍、龙牡粉各 15 克杭菊花、苦丁菘、白蒺藜、牛膝、石斛各 10 克珍珠母粉 30 克
【操作】加水浓煎，分 3 次服。可连服 5～10 剂。以后再发按原方续服。可能每发服药 1 次，再发则症状减轻。如此反复治疗，可望得到根治。
【适应症】脑震荡后遗症头痛，头脑昏闷胀痛，呕逆，尤以颞部及后脑部为甚。
【出处】《临证会要》

眩晕

眩晕是目眩与头晕的总称。目眩即眼花或眼前发黑，视物模糊；头晕即感觉自身或外界景物旋转，站立不稳。二者常同时并见，故统称为眩晕。多属肝的病变。可由风、火、痰、虚等原因引起。眩晕可见于西医的多种疾病，如耳性眩晕、脑性眩晕及某些颅内占位性疾病、感染性疾病及变态反应性疾病，癫痫。其他原因的眩晕，如高血压、低血压，阵发性心动过速、房室传导阻滞、贫血、中毒性眩晕、眼原性眩晕、头部外伤后眩晕，神经官能症，以眩晕为主要表现者，亦属本病范畴。

诊断要点：主要根据目眩、头晕等临床表现，患者眼花或眼前发黑，视外界景物旋转动摇不定，或自觉头身动摇，如坐舟车，同时或兼见耳鸣、耳聋、恶心呕吐，汗出，怠懈、肢体震颤等症状。

一、塞耳法

处方　眩晕平

【组成】生地

【操作】取鲜生地适量，塞一侧耳，每次塞 30 分钟，双耳交替用药。

【适应症】气血亏虚眩晕。

【出处】《中医外治法简编》

二、口服法

方一　甘味茯苓汤

【组成】茯苓 15 克五味子 12 克甘草 6 克

【操作】水煎服，每日 2 次，或泡茶饮用

【适应症】低血压（眩晕）。此方治愈率为 90%，有效率为 100%。

【出处】《神州秘方》

方二　黄精四草汤

【组成】黄精 20 克夏枯草、益母草、车前草、豨莶草各 15 克

【操作】先将上药用水浸泡 30 分钟，再煮 30 分钟，每剂煎 2 次。混合 2 次煎液，每日 1 剂，早、晚分服。

【适应症】高血压性眩晕。

【出处】中医杂志 1989；30（9）：22

方三　定旋汤

【组成】代赭石、牡蛎各 20 克白芍、草决明、钩藤、半夏，茯苓、陈皮、旋复花、竹茹、五味子、柴胡、黄芩各 10 克甘草 3 克

【操作】先将上药用凉水浸泡 30 分钟，再用文火煎 30 分钟，每剂煎 2 次，将两煎药液混合，分 3 次温服。病重者每日 2 剂，病轻者每日 1 剂。

【适应症】耳源性眩晕。治疗 155 例，痊愈 132 例，复发又服本方而愈 23 例。有效率 100%。

【出处】河北中医 1989；11（3）：32

方四　降压膏

【组成】熟地、夏枯草、生石决明各 30 克女贞子 20 克牡丹皮、槐米，牛膝各 15 克桑寄生 24 克

【操作】每日 1 剂，水煎 2 次，分服。

【适应症】肝肾阴虚，髓海失充所引起的眩晕症。对年老阴阳失调而引起的高血压，尤为适应，其降压效果可靠，且不易反复。

【出处】《河南省名老中医经验集锦》

方五　清泄肝胆方

【组成】柴胡、青皮、枳壳、竹茹、龙胆草、栀子、苍耳子各 9 克黄芩、大青叶各 15 克半夏、蔓荆子各 12 克

【操作】每日 1 剂，水煎 2 次，分服。

【适应症】内耳性眩晕，症见头晕目旋，羞明畏光，耳胀耳鸣，口苦，甚则汗出呕吐，苔白腻，脉弦。

【注意】慎勿加入重镇潜阳之药。

【出处】《中医内科新论》

中风

中风是指突然昏倒，不省人事，伴有口眼喝斜，语言不利，半身不遂或不经昏仆而仅以㖞僻不遂为主证的一种疾病。亦称“卒中”。它主要包括西医的脑出血、脑血栓形成、脑栓塞、脑血管痉挛、蛛网膜下腔出血等。

本病发病急骤，变化迅速，病情多危重，故在急性发病期应及时到医院诊治，以防延误病精。当病情稳定进入恢复或后遗症期可参考下列方法进行自疗。

一、鼻窍用药开噤法：

处方　四味催嚏散

【组成】细辛、皂角、薄荷、脑黄各 0.3 克

【操作】上药共为细末，取少许吹入鼻中，可连用 1～3 次，每次间隔 10 分钟左右。

【适应症】中风昏迷（口噤不开，有嚏可治，无嚏不可治）。

【出处】《杂病源流犀烛》二、刷牙开噤法

处方　味开噤散

【组成】南星末 5 分冰片少许

【操作】上药和匀，以中指或棉签蘸药末揩齿，反复 20～30 次。

【适应症】中风口噤不开。

【出处】《当代中药外治临床大全》

三、塞鼻法

处方　菊花乌芩粉

【组成】菊花、川乌、草乌、羌活、黄芩各等份

【操作】共研细末，用棉花包裹，塞在鼻孔内，向左歪塞右鼻孔，向右歪塞左鼻孔。48 小时换 1 次。

【适应症】中风口眼噤斜（面神经麻痹）。

【出处】经验方。

四、口服法

方一　脑脉丸

【组成】黄芪 20 克水蛭 20 克人参、珍珠各 3 克川芎、丹参、龟板各 12 克桑寄生、葛根各 15 克杜仲、首乌、黄精、石菖蒲、胆星、海藻、黄连、白附子各 10 克灵芝 6 克青皮 9 克冰片 1.5 克白花蛇 5 克

【操作】共为细末，装胶或制成丸剂。每日 9 克分 2～3 次口服。风痰上扰配服牛黄清心丸。

【适应症】中风（脑血栓形成）。本药治疗 169 例，总有效率 97.63%。

【出处】新中医 1989；21（1）：24

方二　通络活血汤

【组成】当归尾 10 克鸡血藤 30 克丹参 20 克红花 15 克乳香 10 克没药 10 克桃仁 10 克甘草 10 克

【操作】水煎服，每日 1 剂或 2 剂，分 2～4 次服。血压高者可加石决明 30 克、川军 5 克、滑石 10 克。

【适应症】中风，发病仓促、突然倒仆、不省人事。

【注意】如昏愦不醒人事，先给予通关散吹鼻取嚏，苏醒后再服药。

【出处】《百病奇效良方妙法精选》

方三　五虫四藤汤

【组成】蜈蚣 3 条全虫 6 克乌稍蛇、地鳖虫各 9 克地龙 15 克忍冬藤、钩藤各 15 克鸡血藤 25 克络石藤 20 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】脑血管病所致偏瘫。

【出处】《急难重症新方解》

方四　两救固脱饮

【组成】赤人参、鱼胶、玳瑁、阿胶各 15 克附子、鹿胶各 10 克山萸肉 20 克鸡子黄 1 个胆星 5 克

【操作】水煎服。

【适应症】中风之阴阳两脱症。

【出处】吉林中医药 1983；4：14

方五　育阴柔肝汤

【组成】生熟地、赤白芍各 15 克桑寄生 30 克木瓜、络石藤、威灵仙、地龙、鲜九节菖蒲各 12 克天麻、桃杏仁各 9 克（鲜九节菖蒲和凉开水捣汁兑入，无鲜者可用石菖蒲 9 克）

【操作】每日 1 剂，水煎服。面赤大渴，脉象数大，舌赤苔糙者，加生石膏 30 克，羚羊角，犀角各 3 克（另煎兑眼），安宫牛黄丸 1 丸分 2 次化服；痰涎壅盛，语言蹇涩者加郁金 9 克，竹沥 15 克（冲服），牛黄清心丸 1 丸（化服）；口眼噤斜，半身不遂者，加苏合香丸 1 丸（化服），或大活络丹 1 丸（化服）。

【适应症】中风证属肝不敛阳，挟痰上扰清窍者。

【出处】北京中医 1987；5：11

三叉神经痛

三叉神经痛是指面部三叉神经支配区域反复发生阵发性短暂性剧烈疼痛，但无感觉缺失和运动障碍。属中医学的“头痛”、“偏头痛”、“面痛”范畴。

诊断要点：主要依据①三叉神经 1 支或几支分布范围内的发作性剧痛，单侧居多，发作及恢复均较突然。②疼痛因面部动作或触及面、鼻及口腔前部（发痛点）而诱发。③发作时且伴有同侧面肌抽搐、面部潮红、流泪、流涎等症状。④“发痛点”、三叉神经干或半月神经节阻滞可制止发作或减轻疼痛。⑤一般无明显神经系统阳性体征，发作如呈持续性，应考虑为症状性三叉神经痛。

一、鼻嗅法

处方　散寒通络药

【组成】细辛 10 克胡椒或川椒 10 克干姜 6 克白酒 15～30 毫升

【操作】把以上药物全浸白酒中四小时，加水适量置锅内煎，煎沸时用一喇叭形纸筒，一端罩在药锅上，另一端对准患者鼻孔，让患者吸入药气，每次 10 分钟，每日 2 次，3 天 1 疗程。

【适应症】三叉神经痛（寒瘀阻滞型）。

【出处】《中医外治法集要》

二、口服法

方一　三白汤

【组成】荆芥炭、白蒺藜、白僵蚕、炒蔓荆各 9 克炒元胡、嫩钩藤（后下）各 12 克生石决明（先煎）30 克白芷、陈皮各 4.5 克全蝎粉（另包）3 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，早晚分服。

【适应症】三叉神经痛。治疗 32 例，显效 20 例；好转 12 例，总有效率 100%。

【出处】中医杂志 1980；21（12）：27

方二　镇痛汤

【组成】细辛、白芷、僵蚕各 12～18 克制半夏、知母各 9～12 克蝉蜕 6 克

【操作】水煎服，随症加减。

【适应症】三叉神经痛。治疗 13 例，总有效率为 92.3%。

【出处】四川中医 1988；（8）：31

方三　愈痛散

【组成】白附子 100 克全蝎 150 克白芷、川芎、僵蚕各 200 克

【操作】各药分别研末，混匀。每次 2 克，每日 2 次，热酒调服，10 天为 1 疗程。

【适应症】三叉神经痛。治疗 50 例，治愈 33 例，显效 13 例，有效 2 例，总有效率为 96%。

【出处】广西中医药 1984；7（3）：20

方四　熄风止痛汤

【组成】生石膏 24 克葛根 18 克黄芩、荆芥穗、薄荷、甘草各 9 克赤芍、苍耳子、柴胡、蔓荆子各 12 克全蝎 6 克蜈蚣 3 条

【操作】每日 1 剂，煎 2 次分服。目痛甚者加桑叶，菊花；牙痛甚者加细辛、生地、牛膝。

【适应症】三叉神经痛。屡试屡验。

【出处】《名中医治病绝招续集》

方五 牵正散加味

【组成】全蝎、僵蚕、白附子各 10 克

【操作】诸药共研细末，分为 10 包。每次 1 包，每日 1～2 次，饭后以黄酒分服，10 日为 1 疗程。若黄热重加龙胆草；外风诱发者加白芷，病程长加蜈蚣。

【适应症】原发性三叉神经痛。治疗 27 例，经治 1～3 个疗程后均获愈。

【出处】浙江中医学院学报 1989；13（3）：17

面神经炎面神经炎是颞骨内面神经管内段的面神经急性非化脓性炎症，造成病侧面部肌肉瘫痪和口眼歪斜的一种急性周围神经疾病。中医学的“歪嘴风”、“口眼歪斜”、“面瘫”与之类似。诊断要点：①病前常有受凉。受潮、吹风史。少数患者于病前几日可有耳后、耳内疼痛或面部不适等前驱症状；②晨起发现面部僵硬，面颊动作不灵；额部皱纹消失，眼裂不能闭合，不能做皱额，闭目、鼓颊等动作；进食时，食物留滞在齿，颊间，唾液自口角外流；③急性或亚急性发病，出现一侧（偶为双侧）周围性面瘫，可伴有舌前 2/3 味觉障碍，少数可有耳鸣、听觉过敏或耳部疱疹等。④排除其它原因所致的周围性面瘫（如脑干病变、手术损伤、腮腺病变等）。

一、㗜鼻法

处方 乌矾散

【组成】生乌头、青矾各等份

【操作】上药研极细末，每用 0.3 克㗜鼻，取嚏。1 日 2～3 次，至愈为止。

【适应症】面神经炎。

【出处】《中国民间疗法》

二、塞鼻法

处方 冰鹅塞药

【组成】鹅不食草 10 份冰片 1 份（另研）

【操作】上药研为细末过筛（鲜品捣烂），加冰片调拌均匀，以药粉适量包干纱布内，塞患侧鼻中 24 小时去掉，左右交递塞，至病愈止。

【适应症】青壮年面神经炎。

【出处】中医杂志 1986；（4）：18

三、擦龈法

处方 品药片

【组成】鲜生姜 1 块

【操作】将生姜剖开，取剖面分别向左右交替捺擦患侧上下齿龈（指口角歪向侧的对侧）直至齿龈部有烧的感或发热感时为止。每天 2～3 次，7 天为 1 疗程。

【适应症】面神经炎。

【出处】广西中医药 1989；12（5）：48

四、口窍贴药法

处方 皂角膏

【组成】大皂角 6 克

【操作】去皮与籽研末，过细筛，入铜锅或铜勺（忌铁器），用微火炒至焦黄色，再入醋 30 克收匀成膏。把膏药平摊于敷料上约 3 毫米，贴于口角处，左歪贴左，贴药时稍向患侧牵拉固定。每日 1 次，2 日后改为间日 1 次，至病愈。

【适应症】面神经炎。治疗 38 例，敷药 1～18 次后，全部获愈。

【出处】浙江中医杂志 1989；24（6）：257

五、口服法

方一　顺匀气散

【组成】白术 20 克人参 10 克天麻 10 克炙甘草 5 克沉香 5 克青皮 5 克紫苏叶 5 克白芷 5 克木瓜 5 克乌药 15 克

【操作】共为细末，每日 40～80 克，加水 200 毫升，纱布包，煮沸 10 分钟，早晚 2 次分服。10 日为 1 疗程，服 1～4 个疗程观察疗效。

【适应症】面神经麻痹日久者（2 年以下）。治疗 100 例，痊愈 76 例，总有效率 91%。

【出处】新中医 1989；（7）：24

方二　黄芪当归汤

【组成】黄芪 100 克当归 15 克白附子 10 克僵蚕 10 克全蝎 10 克

【操作】水煎，滤汁后加白酒 10 毫升，1 天分 3 次服完。随症加减。

【适应症】面神经麻痹。

【出处】《百家良方》

六、含嗽法

处方　牵正灵

【组成】羌活 10 克独活 10 克白芷 10 克白胡椒（每岁 1 粒）

【操作】研细末过筛，泛蜜为丸，每剂 2 丸，分别放于两面颊部，含漱，任其口涎缓缓从口角流出，勿将药液吞咽。并根据季节不同，酌加衣被，以头面部微微汗出为宜，每次需 1～1 个半小时，含漱后用温水嗽口

【适应症】面神经炎。

【出处】山东中医杂志 1987；（1）：2

麻木

麻木是指由于经脉阻滞不利或经脉肌肤失荣而引起以人体四肢，肌肤的一种异常感觉为特征的病证。“麻”是指四肢、肌肤有如虫行的感觉；“木”是指皮肤无痛痒知觉，按之不知，掐之不觉，临床常将其一并称为麻木。西医的多发性神经炎，皮神经炎，颈椎病及脑动脉硬化等病见麻木诸证者，可按麻木辩证施治。

诊断要点：主要依据①患者自觉四肢、肌肤感觉异常如虫行、按之不止；或无痛无痒，按之不知，掐之不觉，有如木之感。②多发于妇人产后，或失血、久病，跌打损伤之后。

一、耳窍用药法

处方　艾火药烟

【组成】艾叶 30 克巴豆皮 0.6 克白附子 0.3 克白芷 0.6 克生川乌 0.6 克薄荷 0.6 克炙全虫 0.3 克细辛 0.6 克蜈蚣 0.3 克

【操作】将艾叶揉成艾绒，其余各药研为细末，再与艾绒揉匀，分成 7 份。然后取鸡蛋 1 个，在上端打一小孔，倒去蛋清黄，再在下端侧面打一小孔。上端小孔内插进一根苇管，将苇管插入患侧的耳孔，边缘空隙用棉花塞住，点燃艾绒，从另一孔投入蛋壳，任其燃烧，并由苇管吹艾火，让烟进入草内，共烧 7 壮，每日或隔日 1 次。

【适应症】面神经麻痹之面部麻木。

【出处】陕西中医 1986；（5）：36

二、塞鼻法

处方　冰鹅塞药

【组成】鹅不食草 10 份冰片 1 份

【操作】加适量凉开水浸泡鹅不食草，使药透水尽，再加入冰片共研成稠膏状，装入瓶内备用。使用时用三层纱布包裹少许塞入病侧鼻腔，24 小时更换 1 次。

【适应症】面神经麻痹之麻木。

【出处】中医杂志 1986；（4）：26

三、口服法

方一　补虚牵正散

【组成】黄芪 12 克党参 12 克蝉衣 9 克红花 12 克僵蚕 9 克全虫 5 克南星 9 克白附子 7 克羌活 12 克甘草 8 克

【操作】水煎服，每日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】面部麻木，口角歪斜。

【出处】河北中医 1989；11（3）：42

方二　活络通经汤

【组成】苍术、白术、陈皮、半夏、茯苓、桃仁、红花、炙甘草各 15 克熟附子 5 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】十指麻木。

【出处】新中医 1989；（5）：20

失语

由于各种原因完全或不完全失去语言功能者称为失语。失语可分为感觉性失语、混合性失语、运动性失语等。中医学属“喉痹”、“瘖痱”、“失音”等。诊断要点：①言语困难，是构音障碍的表现，由口唇、舌、软腭及咽喉等的运动麻痹和肌张力增高所致。表现为语言拖长、缓慢、简单、语言逐减、语音含混或带鼻音，多呈间断性、暴发性语言，②发音困难：表现为个人独有的声色消失，声音单调、低哑、粗钝，个别的发音尖锐，细而高。

一、嗜鼻法

处方　皂辛散

【组成】皂角 10 克细辛 5 克

【操作】将上药研成细末，取适量吹入鼻内。

【适应症】癔病失语。

【出处】《俞穴敷药疗法》

二、点滴法

处方　苔藓滴耳液

【组成】水井中苔藓适量

【操作】将苔藓捣烂取汁，滴耳滴鼻。每日 3～5 次。

【适应症】各型失音。

三、含漱法

处方　玉液煎

【组成】玉蝴蝶 10 克石斛 15 克桔梗 10 克蝉衣 10 克薄荷 10 克菖蒲 10 克麦冬 10 克玄参 10 克

【操作】水煎上方、去渣取汁，令患者含漱。

【适应症】失语。

【出处】《河南省秘验单方集锦》

四、含药法

处方　醋蛋

【组成】清半夏 10 克鸡蛋清 10 克醋 20 克

【操作】将鸡蛋打一孔，塞半夏于其中，火上烤之令熟，然后去壳加醋，令患者含。

【适应症】肝肾阴虚型失语。

【出处】《当代中药外治临床大全》

五、口服法

方一　资寿解语汤

【组成】防风、白附子、羌活、僵蚕各 10 克天麻 15 克羚羊角、全蝎、甘草各 3 克

【操作】每日 1 剂水煎服。配合针灸。

【适应症】运动性失语。

【出处】浙江中医杂志 1987；22（12）：536

方二　补陈汤

【组成】黄芪 100 克赤芍、归尾各 15 克川芎、桃仁、地龙、半夏、陈皮、茯苓、菖蒲、郁金、竹茹各 10 克红花 6 克甘草 5 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】中风暴暗。（证属风痰上扰型）。

【出处】四川中医 1987；5（12）：30

方三　开喑煎

【组成】玄参 10～15 克麦冬、天冬、赤芍、枳壳、僵蚕、诃子、地龙、泽泻各 10 克贝母 6～10 克橘核、橘络各 6 克全虫 12 克蜂蜜 30 克（分 2～3 次兑服）。

【操作】合并外感喉痛者选加蝉蜕、土牛膝、桔梗、夏枯草；喉痒痰嗽者选加蜜炙麻绒、杏仁、白前；如声带充血水肿甚者选加胖大海、前胡、郁金、生地、金果榄等；声带呈增生、肥厚、或出现结节、息肉样改变者选加牡蛎、郁金、木蝴蝶、三棱、桃仁、全瓜蒌、昆布、皂荚、葶苈之属；合并有鼻、咽部粘膜呈干燥性改变者，党参合百合固金汤加减，并佐以参须、知母、花粉等。水煎服，日 1 剂。

【适应症】失音（喉喑）。治疗 26 例，痊愈 12 例，显效 10 例，有效 4 例，总有效率为 100%。

【出处】湖南中医学院学报 1984；（3）：49

方四　清燥救肺汤

【组成】沙参、石膏各 15 克甘草 9 克蜜炙枇杷叶、杏仁各 10 克阿胶、麦冬、黑芝麻、冬桑叶、水蝴蝶各 12 克

【操作】风寒型加荆芥、防风各 6 克；痰热型加川贝 6 克、桔梗 12 克；实热型重用石膏至 30 克；便秘加大黄 12 克；咽喉痛加银花 12 克、马勃 10 克；肺肾虚型沙参改为白参 6 克、石膏改为石斛 12 克，另加诃子乃 12 克、黄芪 15 克；肺气耗伤型加诃子 15 克。每日 1 剂，水煎 2 次分服。

【适应症】失音。

【出处】中医杂志 1984；（4）：50

癫狂

癫与狂都是神志失常的疾病，痛症以语无伦次，忧郁痴呆为特征；狂症以狂躁粗暴、骂詈不避亲疏，哭笑妄言，喧扰不宁为特征。但两者往往交替出现，因此，两症有一定的联系，临床上常以癫狂并称之。本症以情感障碍为著者，类似于现代医学中的更年期精神病、躁狂抑郁性精神病；以思维障碍行为紊乱为著者，如精神分裂症等病。

诊断要点：癫症：①以情志不舒为诱因，女性多于男性；②起病较急，病程较长；③发病则语无论次，或喃喃自语，或悲怒哭笑无常，或歌或舞，不发病时一切正常；④往往有家族史。狂症：①多发于青壮年，体实者，病前多有七情内伤史；②发病以情志、行为异常为主要表现，初起多有失眠、多梦、记忆力减退、性格改变为先兆，逐渐加重而致兴奋狂躁；③病程长、易反复发作；④舌质以红为主，苔黄或腻，脉三部俱实，久病伤正可见苔少、脉细。

一、嗃鼻法

方一　涤痰开郁散

【组成】牙皂 6 克细辛 6 克樟脑 1.5 克

【操作】将上三味药物混合研成细末，每次用 3 克，吹入两侧鼻孔，取嚏。吹鼻 15 分钟始呕吐痰涎，此为起效之征。

【适应症】各型癫狂，尤以痰气郁结者为佳。

【注意】不可长期使用本法，连续使用 1 周后要休息 2～3 天。

【出处】《俞穴敷药疗法》

方二　涤痰散

【组成】细辛、牙皂、白芷、藜芦、白矾、鹅不食草各 10 克灯芯适量（烧灰）麝香 1 克

【操作】上药共研细末，瓶贮，每次用 2 克左右，吹入鼻内，吹药后约 15 分钟，即有喷嚏，并呕吐痰涎。

【适应症】癫狂。

【出处】《中医外治法》

二、滴鼻法

处方　甘遂滴鼻液

【组成】甘遂 10 克鹅不食草 10 克黎芦 6 克白芷 10 克冰片 5 克

【操作】前 4 味加水煎成 50 毫升药液，然后将冰片溶于药汁中，盛入瓶中备用。使用时用盛眼药水之类洁净小塑料瓶吸取，点滴于鼻腔中 4～5 滴，1 天 3 次。

【适应症】各型癫狂。

【出处】《当代中药外治临床大全》

三、塞鼻法

处方　通窍开关药

【组成】牙皂 10 克细辛 10 克白芷 10 克藜芦 10 克

【操作】上方煎煮成汤，去渣取汁，将小纱布条浸泡于药汁中，取出塞入一侧鼻腔。

【适应症】各型癫狂。

【注意】患者鼻腔中出现分泌物后要及时取出纱条，使之流去，然后塞

入新纱条。

【出处】《当代中药外治临床大全》

四、灌肠肛点法

处方　开郁逐痰液

【组成】生铁落 30 克牡蛎 30 克菖蒲 15 克郁金 15 克胆南星 20 克法半夏 10 克碳石 20 克黄连 9 克竹叶 10 克灯芯 10 克赤芍 10 克桃仁 10 克红花 10 克

【操作】先加水煎煮生铁落、礞石 30 分钟，去渣加入余药煎煮 30 分钟取汁，用灌肠器将药汁作保留灌肠，每日 1 次。

【适应症】痰气郁结之癫狂。

【出处】同上。

五、口服法

方一　清心安神汤

【组成】黄连、远志各 9 克硃砂 6 克（冲）石菖蒲、生地、黄芩、栀子各 12 克麦冬、生大黄各 15 克炒枣仁、茯苓神各 20 克

【操作】水煎，1 日服 1 剂。

【适应症】癫狂。本方加减治疗 306 例，痊愈 167 例，好转 113 例，无效 26 例，总用效率 91.5%。

【出处】陕西中医 1984；5（11）：13

方二　醒神汤

【组成】菖蒲 15 克远志 12 克朱茯神 15 克川乌、草乌各 10 克郁李仁 10 克胆南星 10 克密陀僧 6 克当归 12 克川芎 10 克苡仁 12 克炒枣仁 15 克柏子仁 10 克麦冬 12 克辰砂 3 克

【操作】水煎眼，1 日 1 剂。

【适应症】精神分裂症。表情淡漠、痴呆、语无伦次，或喃喃自语，或哭笑无常。

【出处】《神州秘方》

方三　豁痰定狂汤

【组成】生龙齿、生牡蛎、生石决明、生珍珠母各 30 克胆草、天竺黄、节菖蒲、郁金、旋覆花、黄芩各 10 克代储石、金礞石 10～30 克沉香 3 克大黄 6 克

【操作】水煎 300 毫升，分 2 次服，另配甘遂 1.5 克、朱砂 1.5 克，二味细研，每早空腹 1 次随药送下。

【适应症】狂妄打骂、不避亲疏、或登高而歌、弃衣而走。

【出处】北京中医 19S4；（1）：6

方四　桃仁承气汤加减

【组成】桃仁 10～24 克红花 6～10 克桂枝、远志各 6 克石菖蒲 30 克黑山栀、大黄、丹参、赤芍各 10 克

【操作】水煎服；每日 1 剂。另以汤药冲服元胡粉 3 克。35 天为 1 疗程。

【适应症】少女癫狂。本方加减并配合西药治疗 30 例，痊愈 6 例，显效 17 例，进步 4 例，总有效率为 90%。

【出处】江西中医药 1984；（6）：32，27

方五　加味三—承气汤

【组成】柴胡、厚朴、山栀仁、郁金、枳壳、生甘草各 10 克苦参、丹参各 15 克赭石粉、白茅根各 60 克锦纹大黄（另用水煎，分三次兑服）、净芒

硝（分三次冲入药中服）各 30 克

【操作】另用生铁落半斤（打铁时落下来的铁粉），入瓦钵中，加水用棒磨研成黑水，即用此水熬药，铁渣可加水再研，煎药渣时也加此水。以三剂为 1 疗程。服药后，大便泻，不必止，泻去火邪，则能止狂。

【适应症】精神抑郁，表情淡漠，腹胀便结。

【出处】《临证会要》

中暑

中暑是发生在夏季或高温作业下的一种急性病。在夏令暑热环境下，人体处于劳倦或饥饿状态时，元气亏虚，暑热乘虚而入，随体质的不同，或燔灼阳明或触犯心包，甚者导致阴阳离决。临床以壮热、烦渴、汗出、昏迷、肢厥为特征。

诊断要点：（1）多发于夏季或高温作业时。（2）突然昏厥、壮热、烦渴、汗出。

一、嗃鼻法

处方　姜蒜液

【组成】大蒜头半个或生姜适量

【操作】上药任选一种，捣汁灌鼻内，使病人神志清醒即可。

【适应症】中暑神昏（急救）。

【出处】《简易中医疗法》

二、鼻嗅法

处方　醋铁熏剂

【组成】锈铁 1 块醋适量

【操作】将锈铁烧红，淬醋熏之，使患者回苏神安为度。

【适应症】中暑神昏（急救）。

【出处】《中医内科急证症治》

三、点滴法

处方　三选一汁

【组成】鲜韭菜或鹅不食草或生姜适量

【操作】捣烂取汁，滴入鼻内。每侧鼻孔滴入 5～7 滴，15 分钟 1 次，患者苏醒为止。

【适应症】暑犯心包。

【出处】《中医内科急症证治》

四、点眼法

处方　人马平安散

【组成】火硝 6 克朱砂 9 克（立飞）麝香、冰片、炒荜拨、白矾各 1 克牛黄、食盐各 0.3 克真金箔 30 张

【操作】上药共为细末，入瓷瓶内，密封勿泄气。凡遇中暑挟痧证，挑取少许，点眼角内。每日 3～4 次，用至神志苏醒或症状减轻。

【适应症】中暑（神志昏迷无法服药者）。

【出处】《中医内科临床治疗学》

五、口服法

方一　荷叶扁豆汤

【组成】生石膏 12 克扁豆花 12 克鲜丝瓜花 12 克鲜荷叶 15 克连翘 9 克银花 9 克菊花 9 克竹茹 6 克

【操作】水煎温服。

【适应症】中暑、高烧不省人事。

【出处】《常见病单方验方选》

方二　藿香消暑茶

【组成】鲜藿香叶 30 克青蒿 30 克绿豆 60 克白糖 20 克茶叶 10 克

【操作】将前 3 味药煎水冲茶叶、白糖，每次 1 碗，每日 3 次。

【适应症】中暑，烦闷不安，倦怠懒食；亦可用于预防暑热症。

【出处】《偏方妙用》

方三　辛凉开窍方

【组成】生石膏 50 克寒水石 18 克水连 5 克鲜石斛 15 克鲜茅根 30 克九节菖蒲 6 克神犀丹 1 粒

【操作】水煎服。

【适应症】暑热内闭心包之暑厥怔。

【出处】浙江中医杂志 1985；1 封：10

第二章　外科

颈淋巴结结核

颈淋巴结结核是结核杆菌侵犯颈淋巴结所致的慢性外科疾患。祖国医学称为瘰疬，俗称“疬串”、“疬子颈”或“老鼠疮”。好发于儿童及青少年。

一、鼻嗅法

处方　秘方一嗅灵

【组成】麝香 2 克锻珍珠 1 粒鸡爪皮 5 个（烘干）蜈蚣 3 条轻粉 1.5 克壁虎半条大枣 3 枚

【操作】上药共为细末，以大枣研泥调匀，装瓶石蜡密封瓶口备用。用时取上药量的 1/2，用鼻嗅 1～3 小时。

【适应症】瘰病。治疗 41 例，痊愈 37 例，好转 2 例，无效 1 例。

【注意】用药 7 日内禁食盐、碱、油；1 个月内禁房事；孕妇及肝功能不良者禁用。

【出处】浙江中医杂志 1985；20（6）：260

二、口服法

方一　蜈蚣散

【组成】全虫、蜈蚣、僵蚕、浙贝各等量

【操作】共为细面，每次用 1～1.5 克和鸡蛋搅拌均匀，用植物油（以香油为佳）或不用油煎，以勿焦为度服下，每日 2 次，20～30 天为 1 疗程。

【适应症】颈淋巴结核（以未溃者为佳）。治疗 92 例，痊愈 92 例，好转 8 例，无效 2 例。

【注意】服药期间忌烟酒和一切辛辣刺激食物。

【出处】广西中医药 1987；（5）：23

方二　猫骨丸

【组成】猫骨头 1 个活蝙蝠 1 个（剖腹）硃砂 10 克天南星、白矾各 30 克

【操作】将猫骨头烘干醋煅，再将硃砂装蝙蝠腹内炙焦，天南星、白矾各药为末，以黄蜡熔化调和诸药为小丸如小豆粒大。每晚睡前以大米烯饭送服 30 粒。

【适应症】淋巴结核。治疗 100 例，均获痊愈。

【注意】治疗期间忌食生冷、粘滑、油腻辛辣之物。

【出处】黑龙江中医药 1984；（1）：33

方三　夏枯草

【组成】夏枯草 90 克

【操作】水煎服，每日 1 剂，分 2 次口服。

【适应症】瘰疬

【出处】广西中医药 1983；6（4）：封 3

方四　四虎散

【组成】全虫、地龙、土鳖虫、蜈蚣各等份

【操作】共研细末调匀，装胶翼内，每次服 1 克，每日 3 次。

【适应症】瘰疬、阴疽、脱疽。

【出处】《中医外科学》

方五　灵鸡蛋方

【组成】斑蝥 16 只（去头足翅）炮山甲粉 6 克白芷粉 3 克鸡蛋 4 只肥猪

肉 100 克

【操作】先将鸡蛋各打开 1 小孔去蛋清留蛋黄；将山甲、白芷粉均分 4 等份，分别放入 4 只蛋内拌混，再于每只蛋内放入斑蝥 4 只；用蒲纸封口，放入碗内（封口向上），隔水蒸 30 分钟后取出，打破蛋壳，去斑蝥，用肥肉汤将蛋送服。3 天服 1 次，服至肿大淋巴结消散后停药。小儿剂量酌减（如 7～10 岁儿童用半量）。

【适应症】淋巴结核。

【注意】（1）孕妇忌服，体虚者慎用，心、肝、肾功能不全者不宜服用。（2）服药期间如出现小便不利或混浊等症状时即停服，并用车前子，木通各 15 克煎服即可通利。

【出处】江苏中医 1987；（2）：16

阑尾炎

阑尾炎是临床常见的外科疾病。分为急性阑尾炎、慢性阑尾炎及非特异性阑尾炎三类。临床以转移性右下腹疼痛，伴有恶心、呕吐、便溏或便秘等胃肠功能紊乱的症状为主。该病相当于中医的“肠痈”范围。其发生是由于饮食不节、寒温不适、暴急奔走、忧思抑郁等种种原因，导致肠功能失调，传化不利，运化失职，糟粕积滞，生湿生热，遂致气血不和，败血浊气壅遏而致。

一、灌肠法

处方　牡丹皮汤

【组成】大黄 12 克丹皮 12 克桃仁 12 克冬瓜仁 30 克芷硝 10 克

【操作】大黄后下煎液 200 毫升作保留灌肠，使药液到达下段肠腔。每日 2 次，病愈为止。

【适应症】急性阑尾炎。

【出处】《中医外科学》

二、口服法

方一　红藤煎

【组成】红藤 30 克蒲公英 30 克厚朴 9 克、败酱草 30 克生川军 9 克（后入）桃仁 9 克冬瓜仁 15 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。高热加柴胡 9 克、恶心呕吐加藿香 9 克、陈皮 9 克，如呕吐频繁，可用玉枢丹 2 克（吞服）；腹痛较甚加木香 9 克，炒元胡 12 克，食欲减退加麦芽 12 克，大便溏薄者生川军改制川军 9 克

【适应症】急性阑尾炎。

【出处】《神珍中医处方　》

方二　清解消痈汤

【组成】大黄、桃仁、丹皮各 9 克败酱草、银花各 15 克公英 20 克枳实、苡仁各 12 克

【操作】1 日 1 剂，日煎 2 次，每次用水 500 毫升，煎至 200 毫升，饭前半小时温服。小儿量酌减。后期排脓攻坚用上方去银花、公英、枳实、苡仁、加三棱、莪术、赤芍、青皮各 9 克。

【适应症】化脓性阑尾炎。治疗 113 例，痊愈 74 例，好转 32 例，无效 7 例，总有效率为 94%。

【出处】湖北中医杂志 1986；（3）：24

方三　花蛇汤

【组成】白花蛇舌草 1300 克蒲公英 450 克红藤 30 克红花 75 克泽兰 150 克火硝 75 克芒硝 75 克生甘草 450 克。

【操作】上药共研细末，蜜制为丸。将蜜丸分 15 天服完。

【适应症】用于预防阑尾炎复发。

【出处】中医杂志 1987，11

方四　加味清热化瘀汤

【组成】大黄、枳实、厚朴、赤芍、桃仁、丹皮各 10 克银花、冬瓜仁各 20 克白花蛇舌草 15 克

【操作】水煎，每日口服 3～4 次。必要时可适当静脉补液。

【适应症】急性阑尾炎。

【注意】服药期间禁用西药。

【出处】湖南中医杂志 1985，3

方五　二草汤

【组成】鬼针草、败酱草各 30 克

【操作】将上药加水 800 毫升，煮至 300 毫升，待用。用时每日 1 剂，重者 2 剂，内服。

【适应症】阑尾炎。

【出处】《福建医药卫生》

急性肠梗阻

急性肠梗阻是由多种原因所致的肠内容物通过障碍的常见急腹症之一。其临床特点是腹痛、呕吐、腹胀、排便和排气停止等。属中医学的“关格”、“肠结”、“腹痛”等范畴。诊断要点：①单纯性机械性肠梗阻：阵发性腹部绞痛、腹胀、恶心、呕吐，多无排便排气，腹部可见肠型及蠕动波，有局限性压痛，无反跳痛及肌紧张，肠鸣音阵发性亢进或有气过水声。X 线检查可见肠胀气及液平面。常有脱水、电解质及酸碱平衡失调；②绞窄性肠梗阻：起病急，可继发于原存在的单纯性机械性肠梗阻或肠系膜血管栓塞等。腹痛呈持续性并阵发性加重，腹部病变所在部位压痛较明显，并出现反跳痛及肌紧张，可见移动性浊音，肠鸣音可减弱或消失，白细胞总数增多，可出现中毒性休克症状、体征；③麻痹性肠梗阻：多继发于他病而生，腹胀发展迅速，无明显绞痛，肠鸣音消失，多有反胃性呕吐。X 线见两侧膈肌升高，全肠伴胀气，有几个气液面。

一、催嚏开窍法

处方　金石麝香散

【组成】金箔 5 张礞石（煅）1.2 克殊砂 3 克硼砂（炒）1.8 克麝香 0.1 克火硝 3 克雄黄 1.8 克冰片 0.9 克

【操作】上药共研细末，取少许吹鼻中取嚏。日 3～5 次，至病愈。

【适应症】急性肠梗阻。

【出处】《俞穴敷药疗法》

二、熏肛法

处方　牙皂烟

【组成】猪牙皂 60 克

【操作】将牙皂入煤炉燃炭令烧烟。患者肛门对准烟上，熏约 10～15 分钟，即有肠鸣声；未见效，依上法继熏 1～2 次。

【适应症】急性肠梗阻。

【出处】《常见病中草药外治疗法》

三、肛点法

处方　承气汤肛点液

【组成】大黄 30 克枳实 15 克厚朴 15 克芒硝 30 克（后下）莱菔子 15 克黄芩 15 克

【操作】加水 1000 毫升，煎至 300 毫升，灌肠前将芒硝放入药液中溶解，置输液瓶中经肛管滴入，每分钟 80～100 滴，1 日 1 次，连续给药 3 天。

【适应症】急性肠梗阻。

【出处】中西医结合杂志 1989；9（5）：282

四、插药法

处方　辛皂药条

【组成】细辛、皂角各等份

【操作】上药共研细末，炼蜜至滴水成珠，将两者按 3：7 混合调匀，制成通便药条塞入肛门。一般 30 分钟可见排便、排虫。

【适应症】蛔虫性肠梗阻。

【出处】《常见病中草药外治疗法》

五、灌肠法

处方　广效灌肠液

【组成】苍术 10 克油朴 10 克陈皮 10 克炒卜子 10 克枳实 15 克生草 10 克芒硝 10 克体虚加黄芪 12 克、干姜 10 克，体实水停者加甘遂 10 克

【操作】上药加水煎 500 毫升，高压保留灌肠。如 2 小时症状不减，再煎 200 毫升低温高压灌肠；仍不泄下，症状不减者，间 4 小时 1 次，辅强刺足三里、天枢、内关、合谷穴、采用泻法。

【适应症】各型肠梗阻。

【出处】四川中医 1984；（12）：46

六、口服法

方一　皂刺麻仁汤

【组成】皂角刺 50 克火麻仁 15 克

【操作】加水煎成 200 毫升，冲蜂蜜 200 克，顿服。

【适应症】麻痹性肠梗阻。

【出处】四川中医 1989；7（7）：29

方二　解痉通结汤

【组成】苏梗 9 克大白芍 18 克砂仁 4.5 克（后下）木香 10 克甘松 6 克生川军 9 克（后下）甘草 3 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。加减法：肠道有炎症加银花 12 克、黄连 3 克；神经功能紊乱加淮小麦 30 克，广郁金 10 克。

【适应症】痉挛性肠梗阻。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方三　乌黄姜蜜饮

【组成】乌梅、大黄各 30 克干姜 20 克蜂蜜 100 克

【操作】先将干姜、乌梅用清水 300 毫升先煎 10 分钟左右，再将大黄、蜂蜜入煎 2～3 分钟即可。临症将药汁少量频频口服。呕吐剧烈者，可经胃管灌入，每次 50 毫升左右，每隔 2 小时 1 次。如 6 小时后一般情况未见好转，可将药液由肛门灌肠。对腹痛剧烈者可予阿托品皮下注射；中度以上失水者，可给输液。

【适应症】蛔虫性肠梗阻。

【出处】浙江中医杂志 1988，3

方四　黄米粉合剂

【组成】生大黄粉 15 克炒米粉 9 克蜂蜜 60 克

【操作】将大米炒香（勿焦）研成粉末，合大黄粉调入蜂蜜内，加适量的温开水搅匀备用。每小服 1 次，分 12 次服完，每天约服 1 汤匙，服至排出蛔虫为止。若服完 1 剂未见排出，可以再服。

【适应症】蛔虫性肠梗阻。

【出处】中医杂志 1965，8

方五　牛膝木瓜酒

【组成】牛膝、木瓜各 50 克

【操作】浸泡于 500 克白酒中，7 天后便可饮用。每晚睡前饮 1 次，每次饮量可根据个人酒量而定，以能耐受为度。上述药量可连续浸泡 3 次。

【适应症】粘连性肠梗阻。

【出处】新中医 1981，5

鞘膜积液

鞘膜积液俗称“偏气”或“偏坠”，是指睾丸鞘膜囊内积聚的浆液多于正常量而形成的囊肿。临床主要表现是阴囊局部肿物，逐渐增大；肿物表面光滑，有波动感，透光试验可以透过，阴囊皮肤正常。肿物多呈卵圆形，一般不引起疼痛，肿物较大时有下坠感，过大则影响行动，临床上常为一侧病变，亦可有双侧发生者。本病属祖国医学“水疝”范畴。

一、熏洗坐浴法

处方　硝黄浴液

【组成】大黄 30 克芒硝 60 克

【操作】上药加开水一小盒，将药物浸渍搅和 5 分钟后，先熏洗阴部然后坐浴，1 日 2 次。

【适应症】鞘膜积液。

【出处】中医杂志 1983；（3）：19

二、冲洗疗法

处方　酒精冲洗剂

【组成】95%酒精适量

【操作】让患者取平卧位，局部皮肤作常规消毒，在手指易固定部位用 8 号注射针头沿皮肤刺入囊内（勿刺伤睾丸），抽尽鞘膜内的积液。取与抽出液约等量的 95%酒精，由原穿刺针头注入羹内，反复冲洗 2～3 次，直到注射进去的和抽出来的酒精液的透明度相同，然后抽尽囊内的酒精，结束冲洗。如鞘膜积液量少，冲洗一次即愈，如积液量多，需冲洗 2～3 次，每次冲洗间隔时间以 5～7 天为宜。

【适应症】非交通性鞘膜积液。

【注意】冲洗时阴部有热胀和轻微疼痛感，两天后可自行缓解，痛甚可口服阿托品片。

【出处】《当代中药外治临床大全》

三、浸洗法

处方　龙桂洗药

【组成】肉桂 6 克煅龙骨 15 克五倍子 15 克枯矾 15 克

【操作】上药捣碎加水约 700 毫升煎煮 30 分钟，取过滤液，待冷却到与皮肤温度相近时将阴囊浸洗于药液内约 30 分钟，每 2 日 1 剂，连用 8 剂。

【适应症】鞘膜积液（寒湿内结）。

【出处】新中医 1982；（9）：22。

四、口服法

方一　补盖汤

【组成】党参、白术、泽泻、谷芽、麦芽、制半夏各 9 克陈皮 4.5 克炙甘草 3 克牡蛎 30 克逍遥丸 9 克（包煎）

【操作】水煎服，每日 1 剂，每周服药 5 日，每月眼药 20 剂。

【适应症】六个月内未能自愈的先天性睾丸鞘膜积液。共治疗 33 例，服药 1 个月内痊愈者 17 例。

【出处】上海中医杂志 1988；（6）：4

方二　萹蓄薏仁汤

【组成】萹蓄草、生煎仁各 30 克

【操作】加水500毫升煎，每日1剂，早晚温服。

【适应症】鞘膜积液。治疗50例，治愈46例，好转4例，疗程为7～12，平均6.2天。

【出处】浙江中医杂志1982；17（8）：373

直肠脱垂

脱肛又称肛管直肠脱垂，系直肠粘膜、肛管直肠全层和部分乙状结肠向下移位，脱由肛外的一种疾病。多见于体质虚弱的老年人及小儿。

一、熏洗法

处方　石榴明矾液

【组成】石榴皮 90 克五倍子 30 克明矾 15 克

【操作】将上药加水 1000 毫升文火煎煮 30 分钟，滤去药渣，趁热先熏后洗，同时将脱出的部份轻轻托上，每日早晚各一次，一般 5～10 次痊愈。

【适应症】脱肛。

【出处】新医学杂志 1976；（1）：47

二、擦洗法

方一　二皮明矾液

【组成】老枣树皮 6 克石榴皮 6 克明矾 4.5 克

【操作】将上药加水 500 毫升煎至 300 毫升，待药液微温时，用脱脂棉蘸药液轻轻擦洗脱出部份，每日 2～3 次，疗程 10～25 天。

【适应症】脱肛。

【出处】新中医 1984；（4）：34

方二　马勃粉

【组成】马勃 15 克

【操作】将上药焙干，研末浆瓶备用。临症上药加香油调搽患处。

【适应症】脱肛。

【出处】《常见病验方研究参考资料》

三、扑撒法

方一　五倍龙骨散

【组成】五倍子、煅龙骨各等份

【操作】上药研极细末，瓶装备用。用时，先以 20%硼酸或温开水洗净患处，用棉球蘸药粉轻扑肛门周围，轻轻按上，令睡一小时。

【适应症】脱肛。

【出处】上海中医药杂志 1956，10

方二　鳖头倍冰散

【组成】甲鱼头（鳖鱼头）2 只五倍子炭 18 克冰片 1.5 克

【操作】先将甲鱼头烧灰存性，再与五倍子炭共研细末，以无声为度。将冰片研末，与上药混合成散，用瓶贮存。用时，先用 0.1%高锰酸钾溶液（温开水中加入药）将患处洗净，稍干，将该散撤于药棉上（约 6 克），包裹患部，用手使脱肛复位，然后将棉花取下，每次脱肛，均以此法行之，直至痊愈。

【适应症】脱肛。

【出处】江苏中医 1965；7

四、坐浴法

处方　倍子地榆液

【组成】五倍子 36 克地榆 30 克土黄连 30 克

【操作】上药水煎待药液温时坐浴，l 日 1 次，1 次 20 分钟，疗程 15～30 天。

【适应症】下肠脱垂。
【出处】广西卫生 1975；（3）：60
五、口服法
方一　提升汤
【组成】生黄芪 15 克升麻 9 克五倍子 30 克
【操作】水煎服，日 1 剂分 2 次服。
【适应症】气虚脱肛。
【出处】《百病奇效良方妙法精选》
方二　提肛汤
【组成】党参 15 克升麻 10 克黄蔑 15 克甘草 6 克。
【操作】水煎服，每日 1 剂（小儿用量减半）。
【适应症】脱肛。
【出处】《简易中医疗法》
方三　柿饼乌梅丸
【组成】柿饼 15 克乌梅 15 克
【操作】将上 2 味药共捣为丸，白开水送下。
【适应症】脱肛
【出处】《灵验便方》
方四　益气升阳汤
【组成】黄芪、党参各 15 克当归、白术、柴胡、升麻、炙甘草、樗树皮、陈皮、罂粟壳各 10 克
【操作】每日 1 剂，水煎 3 次分服。
【适应症】脱肛。
【出处】《张梦侬、临证会要》
方五
【组成】黑糯米 120 克猪大肠 3～4 寸
【操作】将黑糯米浸透灌入猪大肠内，加水 1 碗煲熟。汤药并服，每日 1 剂。
【适应症】直肠脱垂。
【出处】卫生革命 1976；3
五、综合法
方一　内服外敷
【组成】（1）内服药：党参 30 克升麻 9 克甘草 6 克；（2）外敷药：芒硝 30 克甘草 9 克
【操作】（1）加水 400 毫升，煎至 200 毫升，过滤取汁，再加水 300 毫升煎至 150 毫升，2 次药汁混合。（2）加水 2500～3000 毫升，加热至沸 5 分钟。用时，（1）早晚分 2 次服。（2）将其液倾于盆内，待温坐于盆浴洗肛部，每日早晚各 1 次。
【适应症】脱肛。
【出处】中医杂志 1963；6
方二　蜗牛凡士林软膏
【组成】蜗牛、凡士林适量
【操作】将生的有壳蜗牛洗去污泥，置瓦上或锅上焙干，研末，过 120 目筛，瓶装备用。用时取蜗牛粉 15 克，与凡士林 30 克调成软膏。然后将盐

开水或 1/1000 的高锰酸钾溶液熏洗患处,再用调好的药膏涂在脱出的直肠周围，随即压进直肠，用纱布盖好，贴上胶布，用绷带或布带作丁字形固定。

【适应症】直肠脱垂。

【出处】赤脚医生杂志 1976；10

急性乳腺炎

急性乳腺炎是乳房的急性化脓性感染，几乎所有病人都是产后哺乳的产妇，尤其是初产妇更为多见。发病多在产后 3～4 周。以乳房红、肿、热、痛为突出表现，同时可伴发热等全身表现。本病属于祖国医学的“乳痈”范围。引起本病的主要病因病机是乳汁瘀积及肝郁胃热等。

一、鼻嗅法

处方　葱夏膏

【组成】半夏 6 克大葱 10 克冰片 3 克

【操作】半夏研细末，大葱捣如膏，调匀，分成 7 份，用塑料薄膜卷成长筒状，按压健侧鼻孔，以患侧鼻孔嗅之，或装瓶嗅之。如法将 7 份药膏嗅完为 1 次，约需 30 分钟左右。1 日 1 次，3 天 1 疗程。

【适应症】乳腺炎初期。

【出处】《中医外治法集要》

二、塞鼻法

方一　砂仁塞鼻疗

【组成】砂仁末适量

【操作】取砂仁末少许与糯米饭拌匀，搓成花生米大小，外裹以消毒纱而塞鼻，右侧乳腺炎塞左侧鼻孔，左侧乳腺炎塞右侧鼻孔，或左右交替，每隔 12 小时更换 1 次，直至炎症消退。

【适应症】乳腺炎。治疗 50 例。皆愈。

【出处】江苏中医杂志 1987；8（11）：10

方二　葱白塞鼻药

【组成】鲜葱白、生半夏各适量

【操作】二药捣烂如泥，捏成鼻孔大小栓子，塞入患乳对侧鼻孔，20 分钟后取掉，每日塞 2 次。

【适应症】急性乳腺炎初起。

【出处】《百病良方第一集》

三、口服法

方一　一醉忍冬汤

【组成】忍冬藤、蒲公英各 60 克雄黄 3 克

【操作】兑黄酒煎服，轻者日 1 剂，重者日 2 剂。

【适应症】急性乳腺炎。

【出处】新中医 1986；18（12）：5

方二　鹿角公英汤

【组成】鹿角霜 13 克蒲公英 120 克黄酒 100 毫升

【操作】前 2 味水煎，兑入黄酒，分 2 次口服。

【适应症】急性乳腺炎尚未化脓者。

【出处】浙江中医杂志 1988；23（10）：471

方三　英花解毒汤

【组成】蒲公英 30 克金银花 30 克连翘 15 克地丁 10 克赤芍 15 克丹皮 15 克炮山甲 10 克浙贝母 15 克乳香 6 克没药 6 克生甘草 6 克桔梗 12 克白芷 10 克陈皮 30 克

【操作】水煎服，每日 1 剂，药渣热敷局部

【适应症】急性乳腺炎。

【出处】中医杂志 1988；29（5）：23

方四　苦楝子皮仁

【组成】苦楝子皮仁

【操作】将上药捣碎晒干，炒微黄，研细末，贮瓶备用。用时，取苦楝子末 10～50 克，红糖 100 克，以黄酒或开水 100～200 毫升冲服。每日 1～2 次，连服 2～3 天。

【适应症】乳腺炎。

【出处】湖南中医杂志 1987；3

方五　蛇蜕酒

【组成】蛇蜕 4.5～6 克黄酒 30～60 克

【操作】将蛇蜕一端点燃，烧成灰后研细。用时，以酒冲服，每日 1 剂，如不愈可连服数剂。

【适应症】乳腺炎。

【注意】眼药期间，停止哺乳，但必须每日挤尽乳汁，并用毛巾热敷。

【出处】山东医刊 1966；2

毒蛇咬伤

我国的蛇类约有 160 余种，其中毒蛇约占 1/3，华南地区较多，主要出没于山林、田野、海边等处。毒蛇咬伤在我国南方地区比较常见，是一种对劳动人民危害较大的外伤病。

一、点眼法

处方　雄精牛黄粉

【组成】真雄精 1.5 克当门子 1.5 克西牛黄 0.9 克新产珠 3 克淡红硃砂 1.5 克辰砂 1.5 克老式大海片 1.5 克净焰硝 1.5 克水飞炉甘石 3 克

【操作】上药研末水飞为度，密封收存。用时取药粉适量点两眼眼角，伤口可有黄水流出，1 日 7 次。

【适应症】各型蛇伤。

【出处】新中医药 1951；2（7）：10

二、塞鼻法

处方　一点红药栓

【组成】一点红、白花蛇舌草、七叶一枝花、千里光、大蓟、八角莲、三叶刺针芦、冷水花、生半夏、鹅不食草各等份适量

【操作】上药捣烂，捏成药栓。塞鼻一孔。

【适应症】蛇伤昏迷。

【出处】新医药杂志 1978；（9）：48

三、灌肠肛点法

处方　三花液

【组成】金银花 30 克七叶一枝花 15 克野菊花 21 克龙胆草 9 克青木香 15 克地丁草 30 克半边莲 45 克

【操作】上述药物制水剂备用。按灌肠法常规操作，每次 40 毫升保留灌肠。6 小时 1 次。

【适应症】风火毒型蛇伤。

【出处】江西中医药 1981；（2）：21

四、口服法

方一　解毒汤

【组成】黄连、全虫各 5～10 克黄芩、黄柏各 10～15 克郁金、姜黄、玄参各 10 克龙胆草 5 克半边莲 10～30 克钩藤 30 克（后下）生地 30～50 克麦冬 20 克太子参 20～30 克

【操作】水煎服。轻型，日 1 剂，分 2 次服；中型，日 1.5 剂，分 3 次服；重型，日 2 剂，分 4 次服。或每小时鼻饲一次。多吃西瓜，频饮鲜凤仙花全草汁，可随症加减。

【适应症】蝮蛇咬伤。治疗 50 例，全部获愈，平均治愈时间 9.2 天。

【出处】江苏中医杂志 1987；8（8）：33

方二　风毒汤

【组成】半枝莲 30 克紫花地丁 30 克野菊花 30 克蚤休 15 克白芷 10 克川贝 10 克（冲服）龙胆草 10 克甘草 10 克僵蚕 10 克蝉衣 6 克全蝎 6 克蜈蚣 6 克

【操作】上药加水煎煮 2 次，取药汁混合，每日分 2 次饮服。

【适应症】毒蛇咬伤（风毒型）。

【出处】《百病良方》

痔疮

痔疮是直肠末端粘膜下和肛管皮下的静脉丛发生扩大，曲张所形成柔软的静脉团。多见于成年人。由于痔疮的发生部位不同，可分为内痔、外痔和混合痔。生于肛门齿线以上，粘膜下的痔上静脉丛发生扩大和曲张，所形成柔软的静脉团称内痔。外痔发生于肛管齿线以下，是痔外静脉丛扩大曲张或反复发炎而成。混合痔是内、外痔静脉丛曲张，相互沟通吻合，括约肌间沟消失，使内痔部分和外痔部分形成一整体为混合痔。

一、熏洗法

方一　荆莲洗药

【组成】荆芥、莲房、桑寄生、朴硝各 30 克鳖甲 24 克五倍子 9 克

【操作】用水 5000 毫升煎至 3000 毫升，先熏后洗，温度适宜后洗肛门。1 日 2 次，每次 20 分钟，2 天 1 疗程。

【适应症】内痔出血。

【出处】中医杂志 1989；6（9）：374

方二　无花果煎

【组成】无花果树叶适量

【操作】煎汤。用其汤液，趁热熏患处。待汤冷皮肤可耐受时再浸洗患处，每日 1 至 2 次，连续 1 周即愈。

【适应症】痔疮。

【出处】浙江中医杂志 1989；10

方三

【组成】白芷、川椒、甘草各 12 克五倍子、槐蘑各 30 克木瓜 18 克生白矾 9 克马齿苋 60 克

【操作】水煎，先熏后洗肛门。

【适应症】痔疮初起肿痛或津水流血。

【出处】《房芝萱外科经验》

二、坐药法

【组成】五倍子、黄柏各 50 克三分三浸膏 30 克冰片 2 克液体石蜡 20 毫升凡士林油 1800 克

【操作】将上药制成栓剂，直接纳于肛门内，1 日 2 次，每次 30 分钟，5 天 1 疗程。

【适应症】痔疮。

【出处】《当代中药外治临床大全》

三、插药法

处方　二虫药条

【组成】地龙 20 克蜣螂 6 个荆芥穗 30 克黄蜡 30 克

【操作】将上药捣烂研成细末，溶入黄蜡成型，插入肛门中上下滑动。1 日数次，病愈为止。

【适应症】内痔。

【出处】《中国民间草药方选》

四、坐浴法

方一　杉根煎

【组成】生杉树根 500 克

【操作】上药加水 3000 毫升，煎至 2000 毫升，将药水倒入盆内，待水温降至 40℃左右时坐浴。1 日 2～3 次，每次 10 分钟。

【适应症】外痔、混合痔。

【出处】浙江中医杂志 1989；24（10）：477

方二　劳杖汤

【组成】十大功劳、虎杖各 30 克大黄、朴硝各 20 克

【操作】上药煎水去渣，加入朴硝，置于盆内。用此药液坐浴熏洗，每日 1～2 次，病重者每日 2～4 次。

【适应症】外痔。适用于便时用力过猛，致使痔静脉破裂，在肛门外两侧皮下出现黯紫色园形硬结节，触痛较明显者。

【出处】湖南中医杂志 1987；2

方三　案板草液

【组成】案板草鲜品 2000 克（干品 500 克）

【操作】加水煎沸 10 分钟后备用。待温时，坐俗 30 分钟，浴后将药渣外擦患处 30 分钟，每天 3 次，每次 1 剂，4 天为 1 疗程。

【适应症】外痔。

【出处】四川中医 1987；3

五、综合法

【组成】（1）枯痔油：氯化钠 8 克石碳酸 2 毫升甘油 100 毫升；（2）复方苦黄洗剂：苦参 30 克大黄 20 克冰片 3 克明矾 20 克黄柏 20 克金银花 10 克：（3）槐花汤：槐花、侧柏叶、荆芥穗、枳壳各 10 克

【操作】（1）枯痔油：将氯化钠放入甘油内，加热油解后与石碳酸混合，高压消毒备用。（2）复方苦黄洗剂：外洗。（3）槐花汤：汤剂内服。

枯痔油注射前嘱患者排空大便，取截卧位，常规消毒，于肛门及肛窥器涂上石蜡油以润滑，套好及固定规芯，嘱病人张口呼吸，放松肛门，然后把肛窥器徐徐插入，到底后抽出规芯，在灯光照明下，慢慢退出窥肛器，观察痔核的方位，大小，形态，做好注射设计。以新洁尔灭消毒痔核区，以 7 号针头从痔核顶部刺入痔核的粘膜下层，抽吸无回血后，缓缓注射枯痔油，痔核大者用 4～5 毫升，一般用 3 毫升，使痔核呈灰兰色肿胀为止，如针孔出血可用棉球压迫片刻，全部注射完毕，检查无遗漏及出血后，取出窥肛器，肛外以塔形纱布压迫并胶布固定。术后每日以复方苦黄洗剂坐浴，槐花汤内服，术后 10 天肛门镜检查。

【适应症】内痔。

【出处】广西中医药 1986；4

五、口服法

方一　升芪辣椒山药汤

【组成】黄芪 20 克升麻 10 克辣椒梗 60 克怀山药 15 克

【操作】1 日 1 剂，水煎分 2 次口服。7 天为 1 疗程。

【适应症】内痔。治疗 110 例，有效率 85%。

【出处】肛肠杂志 1982；（4）：27

方二　木耳饮

【组成】木耳（干品）30 克

【操作】用开水泡软，早晨空腹吃，轻的 500 克治好，重的 1000 克治好。

【适应症】痔疮。

【出处】《祖传秘方大全》

方三　三黄二地汤

【组成】主地、熟地、当归、党参、白术、苍术、陈皮、厚朴、防风、泽泻、地榆、乌梅各 9 克黄芩 6 克黄柏 12 克黄连、甘草各 3 克

【操作】日 1 剂，水煎 2 次分服。

【适应症】痔疮。

【出处】《张八卦外科新编》

第三章　皮肤科

红斑狼疮

本病属结缔组织疾病范围，因其有自身免疫现象，故亦称自身免疫疾病。临床上分为盘状红斑性狼疮和系统性红斑性狼疮。前者主要表现为皮疹，多为慢性局限性；后者多见于 20～40 岁的女性，除表现皮疹外，同时还有全身其它脏器受损的表现，病变一般呈进行性经过。在中医文献中，尚未找到类似红斑性狼疮的明确记载，但从临床表现的症状看，似属中医的" 温热发斑 "、" 痹证 "、" 水肿 "、" 心悸 "、等范围。

一、灌肠法

处方　附子蛎黄灌肠液

【组成】生大黄 12 克熟附子 10 克牡蛎 30 克

【操作】上药加水 500～800 毫升，文火煎至 200 毫升，每日晚用灌肠注射器将药汁一次推入直肠内，保留 30～60 分钟后再排除。

【适应症】红斑狼疮肾脏受损而出现早期尿毒症者。

【出处】《当代中药外治临床大全》

二、口服法

方一　虎菊汤

【组成】虎杖、野菊花、南天竹、十大功劳、生地各 30 克生甘草、秦艽各 15 克苦参、穿心莲、紫草、知母各 15～30 克山栀 9 克丹皮 9～15 克

【适应症】红斑狼疮。治疗 20 例，有效率为 100%

【出处】《百病奇效良方妙法精选》

方二　地冬玄芷汤

【组成】生地 30 克麦门冬、玄参各 15.5 克荆芥、天花粉各 9.5 克黄连、白芷各 3 克升麻、甘草各 6 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】红斑狼疮。

【注意】服药期间及治愈后 2 个月内忌腥、荤等刺激性食物及烟酒。善后用六味地黄丸。

【出处】《百病奇效良方妙法精选》

方三　三参汤

【组成】野台参、北沙参、元参各 30 克大生地 60 克丹皮、赤芍各 9 克当归、广郁金各 6 克桃仁、血竭各 3 克红花 1.5 克生黄芪 15 克

【操作】水煎，日 1 剂

【适应症】红斑性狼疮。

【出处】河北袁以群献方。

方四　雷公藤片

【组成】雷公藤糖浆或雷公藤片

【操作】雷公藤糖浆每次 10～20 毫升，或雷公藤片每次 3～5 片，每日 3 次（相当于生药 30～60 克/日）

【适应症】盘状红斑狼疮。治疗 26 例，总有效率为 92.3%。

【出处】中医杂志 1982；（3）：19

方五凉血五根汤

【组成】白茅根 30～60 克瓜篓根 15～30 克茜草根 9～15 克紫草根 9～15 克板兰根 9～15 克

【操作】水煎服，每日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】多形性红斑，丹毒初起，紫癜、结节性红斑及一切红斑类皮肤病的初期，偏于下肢者。

【出处】《赵炳南临床经验集》

皮炎

皮炎是一种常见而顽固的疾病，反复性大，有的10余年甚至更长的时间不愈，在治疗上颇为棘手。如疱疹样皮炎、剥脱性皮炎、干燥性皮炎、神经性皮炎等，其特征是瘙痒、流水、脱屑等。

一、含漱法

方一　银花甘草煎

【组成】金银花10克生甘草10克

【操作】上药水煎后冷却，含漱口腔。

【适应症】剥脱性皮炎伴口腔糜烂者。

【出处】《中医外科学》

方二　金莲花片

【组成】市售成药金莲花片

【操作】将金莲花片口含。

【适应症】疱疹样皮炎口舌糜烂者。

【出处】《中医外科学》

二、口服法

方一　山药扁豆汤

【组成】山药30克扁豆15克生苡仁20克芡实15克茯苓15克泽泻15克白蘚皮15克地肤子15克苦参12克

【操作】水煎服。剧痒者加全蝎、僵蚕。

【适应症】疱疹样皮炎。

【出处】《皮肤病研究》

方二　痒止复笑汤

【组成】防风10克生苡仁15克生枳壳10克生白术10克生黄柏10克前仁10克车前草10克生地10克丹皮10克茯苓10克

【操作】水煎服。发热加生石膏。

【适应症】疱疹样皮炎。

【出处】《实用皮肤科学》

方三　加味银花甘草汤

【组成】金银花30克生甘草9克生地30克连翘15克野菊花15克赤芍药12克黄连9克茯苓15克薏米30克秦艽10克赤小豆30克

【操作】水煎，每日1剂，分早、中、晚3次服。

【适应症】剥脱性皮炎。

【出处】中医杂志1988；29（12）：54

方四　凉血解毒汤

【组成】生地30克赤芍12克丹皮12克银花30克连翘30克板蓝根30克蒲公英30克黄芩10克地骨皮12克徐长卿10克前仁（包）15克蝉蜕15克

【操作】水煎服，日1剂。

【适应症】剥脱性皮炎（热入营血型）。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方五　桃红参苓汤

【组成】桃仁10克红花10克紫丹参30克茯苓15克泽泻10克前仁10

克（包）当归 10 克玄参 10 克石斛 15 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】剥脱性皮炎晚期湿毒瘀滞，气阴两虚，肌肤甲错。

【出处】《皮肤病研究》

方六　蒲公英汤

【组成】蒲公英 90 克银花 60 克甘草 30 克

【操作】上药加水 2000 毫升，煎至 1200 毫升去渣备用。成人每 3～4 小时服 1 次，每次服 200 毫升，初期可每 2 小时服 1 次，至 24 小时后浮肿等症状减轻再改为每四小时 1 次，皮肤瘀斑肿痛者，可加赤芍、紫草；体温升高者可加栀子、黄柏。

【适应症】日光性皮炎

【出处】山东医刊 1962；5

方七　败毒汤

【组成】苦参、白矾、白芷、甘草各 9 克连翘、川军、黄柏、薄荷各 12 克山楂 18 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 2 次口服。

【适应症】日光性皮炎。

【出处】山东医刊，1961；8

方八　解鳞汤

【组成】苦参 50～70 克生地 30 克蝉蜕、荆芥、桂枝、丹皮、当归、川芎、甘草各 10 克细辛 5 克羌活、赤芍各 15 克全虫 25 克蜈蚣 6 条

【操作】前 2 味共研细末，每次冲服 3 克，余药水煎服，日服 3 次。

【适应症】神经性皮炎。

【出处】辽宁中医杂志 1987；（11）45

湿疹

湿疹是一种常见的过敏性炎性皮肤病。是变态反应性疾病，其特征为皮疹具有多形性，易于渗出，自觉搔痒，常对称分布和反复发作。古人称之“浸淫疮”、“旋耳疮”、“四弯风”、“绣球风”、“㾪疱”、“奶癣”等。按症状分为急性湿疹和慢性湿疹；按部位分为阴囊湿疹、肛门湿疹、头皮湿疹等。其表现以红斑、水泡、渗出、糜烂、瘙痒、丘疹为特点。

一、熏洗法

处方　湿疹洗剂

【组成】（1）苦参洗剂：苦参 100 克明矾 10 克雄黄少量（2）五倍子洗剂：五倍子、蛇床子各 30 克紫草、土槿皮、白藓皮、石榴皮各 15 克黄柏、赤石脂各 10 克生甘草 6 克

【操作】方（1）药物水煎后局部熏洗，1 日 2 次，每次 20 分钟，7 日 1 疗程。方（2）药物置纱布袋中扎紧，放入锅中，加水 5000 毫升，煎成 3000 毫升，将药水倾入浴盆中趁热熏洗，每日早晚各 1 次，每次 20～30 分钟，轻者 1 周，重者 1～2 月可愈

【适应症】方 1 宜于阴囊湿疹；方 2 宜于肛门湿疹顽固性者。

【出处】《当代中药外治临床大全》

二、坐浴法

方一　苦参浴液

【组成】苦参、白藓皮、蛇床子、露蜂房各 30 克大黄、白芷、紫草各 15 克五倍子 12 克花椒 10 克冰片、芒硝各 6 克

【操作】上药除冰片、芒硝外，水煎至 1000 毫升，加冰片、芒硝搅匀坐浴 20 分钟，1 日 2 次，10 天为 1 疗程。

【适应症】肛门湿疹。

【出处】上海中医药杂志 1989；（9）：21

方二　韭椒蒜浴液

【组成】韭菜蔸 80 克辣椒蔸 80 克干大蒜梗、苦楝子各 50 克

【操作】将韭菜蔸、辣椒蔸擦洗干净，连同大蒜梗、苦楝子一起放入大盆中，加水 4000 毫升文火煎至 3000 毫升，离火待用。用时先令患者借其蒸腾之药气熏肛周，待药液不烫时，再坐入盆内，泡洗 10～15 分钟，早晚各 1 次，2 天为 1 疗程，一般 1～2 疗程可愈。

【适应症】肛周湿疹，阴囊湿疹。

【出处】湖南中医杂志 1989：2

方三　鼠刺汤

【组成】鼠刺全草（又称两面针、绣花针）100 克蛇床子、土槿皮、十大功劳叶各 30 克

【操作】取上药加水 2000 毫升煎至 1000 毫升左右以备用。临症用药水坐洗浸泡患处 20 分钟，每日 2 次，连用 5～7 天。

【适应症】主治慢性阴囊湿疹。

【出处】中医杂志 1987；9

三、口服法

方一　化湿解毒汤

【组成】银花、滑石各 30 克连翘、黄柏、白藓皮、海桐皮各 15 克黄芩 10 克

【操作】水煎服、日 1 剂。另外用野菊花 60～100 克，加水 300 毫升，煎成 200 毫升药汁，温洗，日 3 次。

【适应症】阴囊湿疹。治疗 98 例均愈。一般用药 1～6 剂。

【出处】新疆中医药 1990；（1）32

方二　三黄散

【组成】黄连、大黄、黄柏各 2 等分

【操作】上药共研细末，装瓶备用。每晚睡前和次日晨用 1%高锰酸钾溶液清洗肛门四周，患处上药。有渗出者，搽敷干药末；疮面干燥者，以香油调和涂擦。

【适应症】肛周湿疹。治疗 90 例、治愈率 100%。

【出处】内蒙古中医药 1988；6（3）：13

方三　半边莲饮

【组成】半边莲、乌韭、白英各 15 克金银花 6 克大枣 7 枚

【操作】上药加水 600 毫升，煎取 200 毫升，以汤代茶，1 疗程 5～10 剂。

【适应症】婴儿湿疹。治疗 80 例，痊愈 60 例，显效 15 例，总有效率为 93.75%。

【出处】浙江中医杂志 1983；18（8）：351

方四　六虫解毒汤

【组成】全蝎 5 克蜈蚣 3 条蕲蛇、赤芍、地龙各 15 克僵蚕 10 克蝉蜕 9 克银花、当归、首乌、地骨皮、野菊花各 24 克

【操作】每日 1 剂，水煎分 2 次服，药渣再煎液外洗。

【适应症】湿疹。以渗出、糜烂为主。治疗 21 例均获痊愈。服药最多 10 剂。

【出处】湖北中医杂志 1980；（3）：20

囊虫病

囊虫病是由猪肉绦虫的幼虫（囊虫或称囊尾蚴）寄生于人体各部位所致的疾病。多与食肉习惯不良、吃生菜，饮生水等不良卫生习惯有关。

一、坐药法

处方　三品药栓

【组成】雷丸、槟榔、浙贝各等分

【操作】将上药混合，制成 2、4、6、8 克重栓剂，便后放入肛内，每日量 6～8 克

【适应症】皮肤猪囊虫病。

【出处】临床皮肤科杂志 1986；（2）：73

二、冲洗法

处方　陈醋洗肛液

【组成】陈醋适量

【操作】冲洗肛门，每晚 1 次。

【适应症】猪囊虫病、绦虫病。

【出处】《中医外治方药手册》

三、灌肠法

处方　四粉合剂

【组成】雷丸粉、槟榔粉、浙贝粉各 6 克使君子粉 2～3 克

【操作】上药混合，加水 100～150 毫升，或用文火煎片刻，进行高位保留灌肠，连用 5 天为 1 疗程。对杀死虫体有一定作用。

【适应症】皮肤猪囊虫病。

【出处】临床皮肤科杂志 1986；（2）：73

四、口服法

处方　银胡清虫汤

【组成】银胡 9 克青蒿 6 克姜粉 9 克川朴 4.5 克赤芍 9 克

【操作】水煎分 2 次服，每日服 2 次，间隔 6 小时。

【适应症】皮肤猪囊虫病，绦虫病。

【出处】《祖传秘方大全》

第四章　骨伤科

腰肌劳损

腰肌劳损又称功能性腰痛，指腰部累积性的肌纤维、筋膜及韧带等软组织损伤，以发病缓慢、腰部酸痛为特点的病症。属中医学的“痹症”、“痿症”等范畴。

一、吹鼻法

处方　二香散

【组成】木香 3 克麝香 0.3 克

【操作】上药研极细末混匀，吹入鼻内。

【适应症】腰肌劳损（瘀滞型）。

【出处】《中医外治法简编》

二、耳部压豆法

处方　蓝肾豆

【组成】王不留行籽

【操作】将王不留行籽压耳穴腰、肾、肝、神门等穴，胶布固定。3 天换 1 次，1 个月 1 疗程。

【适应症】腰肌劳损（肾虚型）。

【出处】《耳穴诊疗法》

三、口服法

方一　蝎甲散

【组成】全蝎 1.5 克、炙甲片、蕲蛇各 9 克蜈蚣 3 条地鳖虫 6 克参三七 5 克

【操作】上药共研细末为 1 日量，分早晚 2 次吞服。

【适应症】腰肌劳损。服 18 剂痊愈。随访二年未复发。

【出处】浙江中医杂志 1987；22（11）：515

方二　九香散

【组成】九香虫 7 克陈皮 7 克

【操作】上药共研为细末，1 日 2 次分服，用开水或酒送服，连服 7 剂。

【适应症】腰肌劳损。共治 7 例均效。

【出处】《中医秘单验方妙用大典》

急性腰扭伤

急性腰扭伤是腰部肌肉、韧带、关节囊、筋膜等的急性损伤。祖国医学俗称“闪腰岔气”。

一、吹鼻法

处方　一片五香粉

【组成】白檀香 9 克广木香 6 克公丁香 3 克真麝香 0.3 克龙脑冰片 2 克

【操作】前三味研极细粉与后二味混研备用。施治时以吹管取适量药粉吹入患者鼻孔，然后让患者立定，进行弯腰运动 3～5 次。

【适应症】腰扭伤。数次可愈。

【出处】《中草药外治验方选》

二、点眼法

处方　珍珠眼药

【组成】煅紫贝齿 3 克制珍珠 2 克制净硼砂 9 克龙脑冰片 1 克

【操作】前二药研极细粉与后二药混研贮备。施治时取灯芯草一段，剪平一端，蘸湿开水少许粘药粉，点入患者眼内眦，并令闭目至泪出，嘱患者起立踏步并行弯腰运动 3～5 次。

【适应症】急性腰扭伤。

【出处】《当代中药外治临床大全》

三、口服法

方一　芍药甘草活络效灵丹

【组成】白芍 30 克甘草 15 克当归 15 克丹参 15 克制乳没各 15 克地龙 10 克木香 10 克

【操作】上药加水煎 2 次，药汁混合，l 日 2 次服。狗皮膏药 1 张外贴患部。

【适应症】急性腰扭伤，腰痛活动不利，一般 6 剂而愈。

【出处】中医骨伤科杂志 1987；3（1）：39

方二　地龙汤

【组成】地龙 15 克桃仁 12 克泽兰 12 克当归 10 克苏木 10 克桂枝 7 克大小茴香各 10 克乌药 10 克麻黄 6 克甘草 9 克酒大黄 6～15 克沉香末 1～2 克（冲服）

【操作】每日 1 剂，水煎服，局部肿胀，青紫加三棱、莪术各 10 克

【适应症】急性腰扭伤之腰部剧烈疼痛，痛随呼吸而加重，腰部活动受限。

【出处】江西中医药 1990；21（5）：25

方三　复方骨碎补煎

【组成】骨碎补 30 克，制乳没、桃仁、延胡、乌药各 10 克红花 6 克䗪虫 3 克

【操作】水煎服，l 日 1 剂。

【适应症】急性腰扭伤。治疗 150 例，疗效达 92%。一般服 2～6 剂可愈。

【注意】孕妇忌服

【出处】湖南中医杂志 1987；（1）：39

方四　红蛋饼

【组成】红花 10 克鸡蛋 2 个

【操作】用食油适量，将鸡蛋打在碗内，放入红花搅拌均匀，用油炒熟（不加盐），1 次食用，日 1 次。

【适应症】急慢性腰扭伤。治疗 50 余例，对急性腰软组织扭伤有效率达 100%。一般 1 剂见效，3 剂可愈。

【出处】四川中医 1989；（3）：35

落枕

落枕又名失颈、失枕，多因睡卧姿势不当，或颈部当风受寒，或外伤引起。

一、点眼法

处方　一点灵

【组成】硼砂适量

【操作】将硼砂放入净瓦片上，煅去水分，放在地上露一宿，令出火毒。再研成极细之粉末，装瓶备用。施治时取少许点两眼内眦。点后，双手擦热，并反复按摩颈部。

【适应症】落枕，一般 1～3 次即愈。

【出处】《中医外治法集要》

二、口服法

处方　桂枝加葛根汤

【组成】粉葛根、川桂枝、杭白芍、生姜、大川芎、藁本、蔓荆子、芥穗、青防风、片姜黄、生甘草各常规量

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】落枕、风寒型颈肩痹证。

【出处】中国医学文摘（中医）1985；9（3）：156

第五章　男科

阴缩

阴缩也叫“阳缩”，是以突然起病，阴茎内缩，伴少腹拘急、疼痛剧烈为特征的一种男科病。多因寒凝肝脉所致。

一、插药法

处方　生姜插药

【组成】生姜 1 块

【操作】将生姜削尖一端，以纸包 4 层，水中浸湿，然后放在火灰中煨烤，待纸干后取出，去纸乘热以煨姜之尖端蘸植物油插入肛门。

【适应症】寒型阴缩。

【出处】《中医外治法》

二、口服法

方一　泻肚伸阴汤

【组成】龙胆草 10 克甘草 10 克柴胡 10 克木通 10 克黄柏 12 克栀子 12 克黄芩 12 克车前子 20 克泽泻 25 克当归 15 克川楝子 15 克滑石 15 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。车前子、滑石包煎。

【适应症】阴缩。

【出处】新中医 1989；（6）：40

方二　韭菜汁

【组成】鲜韭菜适量白酒 100 克

【操作】将韭菜洗净，切碎捣烂，取汁 1 杯，加入白酒蒸热，顿服。

【适应症】阴缩。

【出处】《偏方大全》

方三　加味四逆吴萸汤

【组成】制附片 15 克炒干姜、上肉桂、吴茱萸、炙甘草各 10 克酒白芍 20 克

【操作】水煎服，日 1 剂。

【适应症】阴缩。

【出处】浙江中医杂志 1985；8

方四　柴胡养肝汤

【组成】柴胡 15 克枳壳、谷麦芽、当归、熟地、山药各 12 克白芍、淫羊藿各 20 克附子（先煎）、杜仲各 10 克肉桂 5 克

【操作】水煎、分 2 次温服，日 1 剂。

【适应症】阴缩。

【出处】四川中医 1983；5

方五　黄柏栀子汤

【组成】黄柏、生栀子、生白芍、生地、香附各 10 克当归 5 克厚朴 8 克大黄 6 克（后下）甘草 3 克

【操作】水煎服，日 1 剂。

【适应症】阴缩。

【出处】江西中医药 1988；4

阳强

阳强，是指阴茎异常勃起，甚至持续较久举而不衰之证。古人称强中。其病因多为阴虚火旺、肝郁不舒、或败精阻窍所致。

一、灌肠肛点法

处方　化瘀通窍液

【组成】虎杖 20 克赤芍 20 克蒲黄 20 克透骨草 20 克

【操作】上药煎煮 30 分钟，去渣取汁。用灌肠器将药汁灌入肛内，保留一夜。

【适应症】血瘀阴窍之强中症。

【出处】《当代中药外治临床大全》

二、口服法

方一　当归黑豆汤

【组成】柴胡 6 克炒泽泻 10 克车前子 10 克木通 5 克生地 10 克栀子 10 克黄芩 10 克当归 10 克龙胆草 5 克黑豆 90 克生甘草稍 60 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】阳强。治疗 5 例均愈。

【出处】中华泌尿外科杂志 1980；1（4）：234

方二　芍药汤

【组成】芍药 90 克玄参 30 克甘草 60 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】阳强，治 10 例，6 例痊愈。

【出处】四川中医 1988；（10）：21

方三　地枳汤

【组成】生地 6 克黄柏 9 克龙骨 9 克知母 9 克大黄 9 克枳壳 9 克

【操作】水煎，每日 1 剂。

【适应症】阳强不倒，精自流出。

【出处】《祖传秘方大全》

方四　活血补肾汤

【组成】桃仁、升麻、肉苁蓉、黄柏各 9 克王不留行、菟丝子各 12 克党参、黄芪各 15 克

【操作】水煎服、日 1 剂。

【适应症】阳强。

【出处】中医杂志 1982；4

方五　地百汤

【组成】生地、炙百合、钩藤各 12 克知母、黄柏、橘红、茯苓、胆星、竹茹、远志各 9 克甘草 3 克

【操作】水煎服，日 1 次。

【适应症】《全国名老中医验方选集》

早泄

早泄是性交时间极短或刚刚接触即行排精甚至性交前即泄精，以致不能进行正常性交的一种疾病。早泄是性功能障碍的常见症状，多与阳痿、遗精相伴出现；临床以肝经湿热、阴虚阳亢、肾气不固、心脾虚损为常见。

一、熏洗法

处方　独圣散

【组成】五倍子 20 克

【操作】将五倍子用文火煎熬半小时，再加适量温开水。趁热熏洗阴部数分钟，并浸泡龟头。每晚 1 次，15～20 天为 1 疗程。

【适应症】早泄。用本方治 5 例均愈。

【出处】吉林中医药 1982；（1）：53

二、口服法

方一　早泄汤

【组成】金樱子 500 克党参 50 克续断 50 克淫羊藿 50 克蛇床子 50 克白酒 250 毫升

【操作】将上药置开瓶中，浸白酒 2500 毫升，密封瓶口，半月后启用。上药可浸白酒 2～3 次。每日早晚各服 25 毫升，连服 10 天为 1 疗程。病愈止服。

【适应症】早泄，治疗 8 例均愈。

【出处】广西中医药 1988；（6）：14

方二　秘精汤

【组成】生牡蛎 30 克生龙骨 30 克生芡实 30 克生莲子 30 克知母 18 克麦冬 18 克五味子 9 克

【操作】水煎 2 次，混合两煎药汁，分早、中、晚温服。1 日 1 剂。

【适应症】阴虚火旺之早泄。

【出处】《男女病奇效良方》

方三　加味五子衍宗丸

【组成】韭菜子、覆盆子、生山药各 15 克蛇床子、五味子、车前子各 12 克菟丝子、桑螵蛸各 30 克补骨脂、盐知母、全当归各 10 克海狗肾 1 具

【操作】将上药共研细末，炼蜜为丸，重 9 克。早晚各服 1 丸，

【适应症】早泄。属于肾虚者，临床以腰膝疼痛，周身乏力为主症者。

【出处】辽宁中医杂志 1981；l

方四　金樱子酊

【组成】金樱子 500 克党参、续断、淫羊藿、蛇床子各 50 克白酒 2500 毫升

【操作】将上药物置于瓶中，浸白酒 2500 毫升，密封瓶口，半月后启用。上药可浸白酒 2～3 次，每日早、晚各服 25 毫升，连服 10 天为 1 疗程。

【适应症】早泄。

【出处】广西中医药 1988；6

前列腺炎

前列腺炎，是指前列腺非特异性感染所致的急性和慢性炎症，引起的局部和全身症状。以尿频、排尿不适，尿液滴沥、睾丸会阴或腰骶部㾓胀不适为特征。分为急性细菌性前列腺炎、慢性细菌性前列腺炎、非细菌性前列腺炎、前列腺痛四型。分属于中医的“淋浊”、“遗精”等病症中。

一、坐药法

处方　野菊花栓

【组成】（成药）

【操作】肛门用药，每次1粒，每日2次，1月1疗程。

【适应症】急性前列腺炎。总有效率91.5%。

【出处】中国中药杂志1990；（5）：44

二、坐浴法

处方　芷薢浴液

【组成】白芷、萆薢各30克甘草5克

【操作】上药煎液一盆，坐盆内浸至肛门及小腹，用手按小腹至外阴部，以有温热感为度，水凉加温，每次坐浴半小时，每日1次，1月1疗程。

【适应症】前列腺炎（湿热型）。

【出处】《内病外治》

三、灌肠法

方一　地锦灌肠法

【组成】地锦草、公英、地丁各30克茅根、石苇各20克皂刺12克穿山甲9克

【操作】上药加水煎成150毫升（40°C）保留灌肠，每日1剂，连用1月。

【适应症】急性前列腺炎（湿热下注型）。

【出处】四川中医1989；（9）：27

方二　二液合剂

【组成】5%连素、大蒜液各40毫升

【操作】上药混合后缓慢灌肠，灌完后令患者坐起3～5分钟，以免药液流入结肠。然后仰卧位，腰部垫高10厘米，在肛门处放200～250平方米厘米的电极与阳极相连，耻骨联合上放同样电极与阴极相连，电流强度10～25毫安，每次20分钟，1日1次，12次1疗程。休息3～5天后第2疗程。

【适应症】慢性前列腺炎。治50例，总有效率92%。

【出处】人民军医1984；（12）：61

四、口服法

方一　复方地虎扬

【组成】地龙、虎杖、穿山甲、莱菔子各20克木通、车前子各15克黄芪30克甘草10克

【操作】水煎服，每日1剂。

【适应症】慢性前列腺炎，治疗232例，痊愈128例，好转62例、迁延42例。

【出处】吉林中医药1988；11（1）：11

方二　锦虎汤

【组成】大黄（锦纹）、半夏各 10～15 克琥珀粉 5～10 克

【操作】前 2 味水煎成 200 毫升，用 100 毫升冲琥珀粉，1 次服下，每日早晚各服 1 次。

【适应症】慢性前腺炎。治疗 34 例，痊愈 30 例，好转 2 例，无效 2 例。

【注意】初用本方，药量从轻到重，因人而异，服用前 3 剂时大黄用 10 克，如大便不超过 2 次，大黄可用至 15 克。

【出处】新中医 1989；21（4）：43

方三　玄地阿胶汤

【组成】玄参、生地各 15 克阿胶（烊化）、黄柏、车前子（包）、乳香、没药各 10 克蒲公英、紫草各 20 克

【操作】日 1 剂，水煎分 2 次温服，15 剂为 1 疗程，疗程间隔 3 日，一般用药 3 个疗程为限。

【适应症】前列腺炎。

【出处】广西中医药 1989；6

方四　加味清肾汤

【组成】知母、黄柏各 12 克龙骨、牡蛎、茜草各 15 克杭芍、山药各 10 克海螵蛸、泽泻各 9 克

【操作】每日 1 剂，水煎分 2 次服。

【适应症】前列腺炎。

【出处】上海中医药杂志 1986；7

方五　癃闭散

【组成】芽山甲、肉桂各适量

【操作】用穿山甲、肉桂以 6：4，共研细末，瓶装备用。日 2 次，每次服 10 克。

【适应症】前列腺增生。

【出处】中医杂志 1982；7

精子缺乏症

精子缺乏症，系指精液内精子缺乏，稀少或精子畸形，多由不同原因引起睾丸组成萎缩，生精细胞退行性病变的结果。是造成男性不育的常见原因。属中医学不育范畴。

一、熏洗法

处方　生精洗剂

【组成】附子 9 克（炮）肉桂 9 克淫羊藿 10 克白芷 9 克丹皮 5 克赤芍 6 克透骨草 10 克大青盐 10 克

【操作】上药煎煮至沸 10 分钟左右，滤出药汁，趁热熏洗阴部及腹部，每日 1 次。

【适应症】脾肾阳衰之精子缺乏症。

【出处】《当代中药外治临床大全》。

二、口服法

方一　生精汤

【组成】菟丝子、覆盆子、五味子、桑椹子、车前子、陈皮各 9 克枸杞子、制首乌、党参各 15 克熟地、当归各 12 克黄芪 18 克仙灵脾 12 克川断 15 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】精子缺乏症。治疗 151 例，有效 144 例，无效 7 例，有效率 95.4%。

【出处】《男女病奇效良方》。

方二　苏精汤

【组成】韭子 15 克车前子 15 克仙灵脾 15 克蒸首乌 15 克桑寄生 15 克黄精 15 克阿胶 15 克龟板胶 15 克鹿角胶 15 克菟丝子 18 克枸杞子 18 克覆盆子 18 克五味子 18 克女贞子 18 克山羊睾丸 1 具

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 2 次服。1 个月为 1 疗程。

【适应症】精子缺乏症（死精症）。

【注意】服药期间禁房事，戒烟酒，忌食棉籽油。

【出处】上海中医药杂志 1989；（9）：17

第六章　妇科

闭经

闭经分为原发性和继发性两种，凡年逾 18 岁尚未行经者称为原发性闭经，在月经初潮之后，正常绝经期之间的任何时间（妊娠及哺乳期除外）月经闭止，超过 3 个月者称为继发性闭经。

一、耳穴压豆法

处方　通经豆

【组成】绿豆适量

【操作】以绿豆压耳部内分泌、子宫、肾、卵巢、肝穴，每次取单侧，每 3 日交替 1 次，连用至愈。

【适应症】各种闭经。

【出处】云南中医杂志 1985；（5）：37

一坐药法

处方　坐药方

【组成】（1）土大黄 15 克茜草 10 克（2）扁蓄 6 克生地 5 克胡椒 3 克巴豆仁 1 克

【操作】方（1）药捣烂，纱布包成团，系一线在外，塞入阴道中，1 日 1 次，5～7 次后月经即行。方（2）药为面，绸裹用线带纳阴道内，病轻者臭秽尽出，见鲜血即止；病重者 5～7 日亦下。

【适应症】方 1 适于各种闭经，方 2 宜于虚、实挟杂的干血痨闭经。

【出处】《当代中药外治临床大全》

三、口服法

方一　黑虎丸

【组成】大黄、灵脂、红花、百草霜

【操作】前三味药以 7：2：1 的比例配方研面，加入适量百草霜拌匀为丸，如绿豆大，每次服 6 克，每日 2 次。

【适应症】气滞血瘀闭经。治疗多例，其效极佳。

【出处】《祖传秘方大全》

方二　促经汤

【组成】当归尾 9 克没药 6 克红花 3 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】室女闭经。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》。

方三　叶氏调经方

【组成】党参 12～15 克陈皮当归各 10～12 克鸡血藤 30～60 克白术茯苓各 12 克川芎 10 克半夏、炙甘草各 6 克

【操作】气虚加人参、黄芪、山药；血虚加熟地、阿胶、白芍;肝肾不足加怀牛膝，女贞子、川断；夹瘀加红花、泽兰、刘寄奴；气滞加柴胡、香附、青皮；有热加丹皮、栀子、黄芩；食少加山楂、鸡内金、炒麦芽。水煎服，日 1 剂。

【适应症】棉酚中毒所致闭经。临床观察 74 例，治愈 46 例，显效 13 例，有效 6 例，无效 9 例，总有效率为 87.8%。

【出处】浙江中医杂志 1985；（6）：259

方四　女金丹

【组成】当归 150 克川芎、元胡、桃仁、红花、三棱、莪术各 50 克丹皮 45 克青皮、枳壳、广皮、赤芍、炙甘草、香附各 40 克木香 25 克

【操作】上药共为细末，炼蜜为丸，每丸 15 克，每次服一丸，每日 3 次。

【适应症】闭经（气血瘀滞型）。本方为黑龙江中医学院高氏家传秘方，临床验证数 10 载，用之皆效。

【出处】《祖传秘方大全》

痛经

妇女在经期或经期前后，发生腰酸小腹疼痛，并有全身不适者称痛经。有气滞、血瘀、寒湿凝滞、气血虚弱、肝肾亏损之分。

一、塞耳法

处方　耳窍塞药

【组成】1：75%酒精 50 毫升 2：大蒜适量

【操作】方 1 用消毒棉球蘸后塞耳孔中。5～30 分钟内见效。方 2 将大蒜捣汁状，用消毒棉球蘸汁后塞耳孔中。一次见效。

【适应症】痛经轻者用方 1，重者用方 2。

【出处】《中医外治方药手册》

二、点滴法

处方　桂香液

【组成】肉桂、公丁香、樟脑（冰片亦可）各 30 克

【操作】上药压碎以南昌酒厂产之三花酒 500 毫升浸泡，1 月后去渣。置眼药或滴鼻液中备用，用时取药液 5～10 滴点舌面，先含后咽。3～5 分钟痛缓。

【适应症】寒湿凝滞型痛经。

【出处】中医杂志 1985；（6）：21

三、口服法

方一　止痛快

【组成】当归、益母草各 15 克川芎 6 克细辛 5 克丹参 20 克白芍、泽兰、元胡、乌药、白芒各 10 克

【操作】上药水煎，1 日 1 剂，经前一周服用，共服 6 剂为 1 疗程，连服 3 个月经周期，可随症加减。

【适应症】各种原因引起痛经。治疗 70 例，痊愈 51 例，好转 18 例，无效 1 例，总有效率 98%。一般一个疗程即获效。

【出处】陕西中医 1989；10（1）：13

方二　痛经饮

【组成】当归、炒川楝、醋元胡、炒小茴香各 10 克川芎、乌药、甘草各 6 克益母草、炒白芍各 30 克

【操作】均于经前 3～5 天水煎眼。服 1～3 个月经周期后痛止。

【适应症】室女痛经。治疗 92 例，痛止者 76 例，痛减者 16 例。

【出处】安徽中医学院学报 1987；6（1）：33

方三　痛经百验丸

【组成】酒当归 30 克川芎 15 克醋香附 30 克炒元胡 30 克五灵脂 24 克炒没药 15 克丹参 30 克炮姜 15 克川牛膝 15 克杜仲炭 15 克广木香 9 克红花 15 克桃仁 15 克青皮 9 克故纸 15 克

【操作】将上药分别炮制为面，益母草膏 60 克和蜜为丸，每丸重 9 克。早晚各服 1 丸，在月经来潮前服。用此方数十年，治 1 愈 1。

【适应症】气滞血瘀痛经。

【出处】《祖传秘方大全》

方四　茴姜汤

【组成】小茵香 6 克炮姜 4.5 克元胡、灵脂、没药、川芎、当归，赤芍

等各 9 克宫桂、甘草各 3 克香附 6 克

【操作】水煎服，日 1 剂。

【适应症】痛经。

【出处】《河南中草药手册》

方五　疏肝理气散

【组成】当归 19 克北沙参 13 克醋炒延胡索、苦参、醋炒山楂核、怀牛膝、制香附、醋炒川断、益母草各 9 克官桂、木香、肉豆蔻（同赤石脂炒后除去赤石脂）、甘草各 6 克

【操作】每日 1 剂，水煎分 2～3 次服。

【适应症】痛经。

【出处】湖北中医杂志 1984；1

带下病

带下病是与生理性带下比较而言，系指带下量过多，色、质、味异常，或伴有腰疼、小腹疼者。西医学之“阴道炎”、“宫颈糜烂”、“盆腔炎”等急、慢性炎症及“宫颈癌”、“宫体癌”等均可见此症状。

一、冲洗法

处方　苦参四妙洗方

【组成】苦参 60 克蛇床子、黄柏各 30 克苍术、苡仁各 15 克

【操作】上药水煎 1 小时后滤渣，洗涤外阴及阴道，每日 2～3 次，7 日为 1 疗程，连用 3 疗程。

【适应症】阴道炎所致的带下。

【出处】陕西中医学院学报 1989；（4）：37

二、阴道扑粉法

处方　一青三黄粉

【组成】黄柏、蒲黄、雄黄、甘草各 0.6 克薄荷、龙胆草各 0.3 克青黛、冰片各 0.9 克生石膏 3 克珍珠粉 0.1 克

【操作】上药研细末，过 120 目筛，混匀装瓶密封备用。用窥器暴露宫颈后，以 0.1%新洁尔灭清洗阴道及宫颈分泌物（宫颈炎症明显，脓性分泌物多，可用 75%酒精擦洗），然后用喉头喷粉器将药粉均匀喷撒于患处，每日 1 次，7 次为 1 疗程。

【适应症】宫颈糜烂所致的带下。

【出处】江西中医药 1990；（1）：32

三、坐药法

处方　六神丸

【组成】成药六神丸

【操作】取上药 15 粒，洗净外阴塞入阴道内。每晚 1 次，经期停用。6 日为 1 疗程，一般 2 个疗程可治愈。

【适应症】滴虫所致的带下症。

【出处】新中医 1989；（12）：17

四、口服法

方一　固本完带汤

【组成】川桂枝、生杭芍、生干姜各 10 克生龙牡各 30 克生山药 60 克生甘草 6 克大枣 6 枚

【操作】水煎服，日服 1 剂

【适应症】脾肾虚型带下症。治疗 163 例，除 6 例无效外，均愈。

【出处】陕西中医 1986；7（5）：218

方二　带愈饮

【组成】鸡冠花 30 克金樱子 15 克白果 10 个

【操作】水煎眼，每日 1 剂

【适应症】带下。一般服 5 剂即愈。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方三　带症安康汤

【组成】白头翁 15 克黄柏 6 克苦参 12 克

【操作】水煎服，每日 1 剂

【适应症】湿热带下。服3剂可愈。

【出处】《家庭适用便方》

方四　生胶九

【组成】大生地120克阿胶珠30克

【操作】阿胶珠研面，2药共捣如泥，制丸，如梧桐子大。每次15克，开水冲服，1日3次。

【适应症】阴虚赤带。

方五　银甲丸（汤）

【组成】银花、连翘、升麻各15克红藤、蒲公英、生鳖甲各24克紫花地丁30克生蒲黄、椿根皮、大青叶、琥珀末、桔梗各12克西茵陈13克

【操作】上药共研细末，炼蜜成63丸，此为一周量。也可改成煎剂。

【适应症】湿垫蕴结下焦。证见黄白带、赤白带（盆腔炎、子宫内膜炎、子宫颈炎及一切下焦炎症）。

【出处】《名中医治病绝招》

胞衣不下

胞衣不下是指胎儿娩出后，胎盘经过较长时间不能娩出者。其主要原因是元气亏损，无力送出；或产时感寒，血液瘀滞。类似于现代医学的胎盘滞留。

一、取嚏法

处方　开上导下粉

【组成】皂角、细辛各适量

【操作】上药研细末，取少许，吹鼻中取嚏。

【适应症】各型胞衣不下。

【注意】（1）取嚏前让产妇排空尿液井口含水。（2）有鼻衄史，脑出血及脑外伤史者禁用。（3）无喷嚏反应者，效果往往不好，应及时采取其它疗法，以免拖延病情。

【出处】《中医外治法集要》

二、熏洗法

处方　催下洗药

【组成】（1）川芎 60 克当归 60 克（2）黑豆 60 克熟地 30 克赤芍 30 克当归 30 克甘草 30 克肉桂 30 克附子 30 克

【操作】上二方药均水煎熏洗外阴。

【适应症】各型胞衣不下一

【出处】《中医外治法简编》

三、口服法

方一　催衣法

【组成】蝉蜕 20 只米酒 30 毫升

【操作】将蝉蜕加水 1 碗半，煎至半碗，冲米酒内服，不会喝酒者，酒量可酌减。

【适应症】胎盘滞留。治疗 10 例均愈。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方二　五灵指散

【组成】五灵指 6 克

【操作】炒半熟研末，温酒冲服。

【适应症】胎盘滞留。治 2 例皆愈。

【出处】《安徽革验方选集》

宫颈糜烂

宫颈糜烂，是指宫颈外口处的宫颈阴道部分局部表面的鳞状上皮因炎症而丧失，很快被颈管的粒状上皮所覆盖，使这部位的组织呈颗粒状的红色区，是子宫颈炎的病理过程。临床上以白带增多、接触性出血为主要特点。相当于中医的“带下”范畴。

一、冲洗法

处方　千里虎冲洗液

【组成】虎杖、千里光、二花藤、野菊花、蒲公英（青花）各 250 克艾叶 60 克

【操作】上药煎水后，每次取 1/4 加温水 1 倍，冲洗阴道，每日 2 次，10 次为 1 疗程。

【适应症】轻度宫颈糜烂。

【出处】《常见病简易疗法手册》

二、坐药法

方一　复方坐药

【组成】（1）复方鸭跖草流浸膏，鸭跖草、山指甲、白背叶、蒲公英各 500 克（2）人参膏于粉、蛤蚧粉、黄连素、乳香、没药、儿茶、冰片、铅丹

【操作】方 1 加水 4 倍，煮至 500 毫升，加防腐剂（95%酒精 125 毫升）制成。暴露宫颈后，清拭阴道分泌物，用有线棉饼塞（直径 4 厘米，厚 0.8 厘米，中心系一长线，以便用药当天晚上病人能自行取出）蘸复方鸭跖草浸膏适量紧贴宫颈糜烂面，隔日上药一次，10 次为：疗程。

方 2 按 5：2：0.2：0.2：0.2：0.3：0.1：2 的比例分别研成细粉，并过筛，取各药混合，装入胶囊，每粒重 0.5 克。用前先冲洗阴道，然后将药放入阴道后穹隆部，隔日 1 次，4 次为 1 疗程。

【适应症】方 1 主治宫颈糜烂 II 度 III 度，方 2 主治宫颈糜烂 1 度。

【出处】中医杂志 1983；24（1）：39

方二　宫颈安

【组成】血竭、蚤休各 10 克麝香、蛇胆、蟾酥、牛黄各 0.1 克

【操作】上药研成细粉，入紫草膏为栓，用时稍加压碎，放入宫颈，使药棉紧贴宫颈糜面，24 小时后取出。5 次为 1 疗程，2 疗程之相隔 5～7 天。

【适应症】宫颈糜烂，治疗 172 例，痊愈 134 例（77.9%），好转 38 例（22.1%），总有效率为 100%。

【出处】河北中医 1987；9（4）：30

三、阴道宫颈扑粉法

方一　宫糜粉

【组成】龟板 100 克生始粉 150 克樟丹 75 克冰片 6 克

【操作】诸药共研细面，用时以带线消毒棉球蘸药粉置患处，6 小时后取出棉球，每日或隔日 1 次，5～7 次为 1 疗程。

【适应症】轻、中度宫颈糜烂。经治 100 例，痊愈 72 例，好转 23 例，总有效率为 95%。

【出处】河北中医 1988；10（3）：6

方二　解毒敛糜散

【组成】黄柏 7.5 克炒蒲黄 3 克五倍子 7.5 京冰片 1.5 克

【操作】上方研末备用，先用 1%茵陈煎剂冲洗阴道并拭干，再将上药末扑撒于宫口糜烂处，隔日上药 1 次，10 次为 1 疗程。

【适应症】重度宫颈糜烂。

【出处】《中药贴敷疗法》

四、口服法

方一　断下渗湿汤

【组成】樗根皮 30 克生苍术、生黄柏各 9 克山楂炭、赤茯苓各 12 克猪苓、银花炭、地榆炭各 6 克

【操作】每日 1 剂，水煎服，临症可加减，并局部外用“宫糜粉’（乌贼骨 1.5 克、茜草 0.6 克，制儿茶 0.9 克，地榆炭 0.6 克。）

【适应症】宫颈糜烂及各种带下。曾治疗 232 例，总有效率为 95.2%。

【出处】陕西中医 1990；11（9）：407

盆腔炎

盆腔炎是盆腔生殖器官及周围结缔组织、盆腔腹膜发生的炎症，炎症可局限于一个部位，也可几个部位同时发生，分急性与馒性、结核性。其主症分别属于中医“痛经’、“月经不调”、“带下病”、“癥瘕”等范畴。

一、灌肠法

方一　1；鱼腥草汤 2.红藤液

【组成】1.鱼腥草汤：鱼腥草 30 克黄芪 25 克败酱草、益母草、茯苓、公英各 20 克桃仁 25 克丹参、赤芍、香附、半夏、胆南星、海藻各 10 克 2.红藤液：红藤、败酱草、公英、芙蓉叶各 30 克连翘、二花各 9 克

【操作】方 1 煎取 100 毫升、药温 50°C时，取胸膝卧位，缓慢灌肠，15 分钟后改平卧，1 小时后起床活动，1 日 1 次，1 个月为 1 疗程。方 2 煎至 150 毫升，药温 38°C灌肠，30 分钟内灌完，卧床休息 30 分钟，1 日 1 次，至病愈为止。

【适应症】方 1 适应于慢性盆腔炎，方 2 适应于急性盆腔炎。

【出处】《当代中药外治临床大全》

方二　三黄虎杖汤

【组成】黄芩、黄连、黄柏各 15 克虎杖 30 克（如盆腔内可扪及触痛之包块者，加丹参 10 克）

【操作】上药用水煎至 100 毫升。待液温度调之 38 ° 左右时保留灌肠，每天 1 次，10 次为 1 疗程。

【适应症】盆腔炎。

【注意】行经期间暂停治疗，治疗期间停用其它抗菌消炎药物。

【出处】浙江中医杂志 1985；10

二、口服法

方一　消炎汤

【组成】丹参 30 克桃仁、赤芍各 10 克蒲黄、五灵脂各 9 克川楝子、香附各 6 克公英、败酱草、三棱、获术各 10 克瓦楞子 15 克

【操作】水煎服，每日 1 剂，10 天为 1 疗程。疗程间隔 5～7 天。

【适应症】慢性盆腔炎。临床观察 114 例，痊愈 94 例，好转 17 例，无效 9 例，总有效率为 97.37%。

【出处】陕西中医 1990；11（9）：406

方二　盆腔灵

【组成】当归 20 克赤芍 12 克丹参、元胡各 15 克三棱、香附、台乌各 10 克红藤、败酱草各 30 克赤芍 6 克

【操作】每日 1 剂。水煎 200～250 毫升，分 2～3 次服。

【适应症】盆腔炎。治疗 102 例总效率 98%。

【出处】中西医结合杂志 1988；8（7）：440

方三　生大黄散

【组成】生大黄 15 克鸡蛋 5 个

【操作】生大黄研末，分 5 包，鸡蛋敲一个洞，去蛋清，装入生大黄 1 包，煮熟备用，每次月经干净后，于晚上临睡前服 1 个，连服 5 个疗程。

【适应症】盆腔炎。

【注意】若患者体质较弱，便溏 1 日 3 次以上，生大黄用量酌减。

【出处】安医学报 1977；1

方四　皂刺粥

【组成】皂角刺 30 克大枣 10 枚粳米 20 克

【操作】用皂角刺 30 克，大枣 10 枚，煎半小时以上，弃渣取药液 300～400 毫升，再加粳米 30 克，煮成粥状即可。每日分 2 次服用。

【适应症】盆腔炎。

【出处】上海中医药杂志 1984；3

阴道炎

阴道炎是指由于各种病原体的作用使阴道正常状态遭到破坏，续而大量细菌生长繁殖而引起的阴道炎症。老年性阴道炎则是因为卵巢功能减退、粘膜萎缩，阴道壁变薄、上皮细胞糖元减少，局部抵抗力减弱，易受细菌感染所致，属中医学之“阴痒”、“带下”范畴。

一、熏洗法

处方 二草洗剂

【组成】苍耳草 60 克狼毒草 20 克苦楝皮 30 克公英 60 克

【操作】水煎、先熏后洗阴道，1 日 2 次，10 天 1 疗程。

【适应症】滴虫性阴道炎。

【出处】《当代中药外治临床大全》

二、冲洗法

处方 苍部洗药

【组成】苍术、百部、蛇床子、黄柏、苦参、连翘各 15 克荆芥 10 克枯矾 5 克土槿皮 15 克

【操作】上药煎成 250 毫升，冲洗阴道，1 日 2 次，6 天为 1 疗程。

【适应症】阴道炎。

【出处】江苏中医杂志 1985；6（8）：19。

三、涂搽法

处方 连柏涂剂

【组成】黄连 7.5 克黄柏 7.5 克归尾 7.5 克姜黄 7.5 克生地 30 克黄蜡 50 克

【操作】上方以香油浸药二天，以文火熬枯去渣，再入蜡煎成膏。先冲洗阴道，以此药涂阴道壁，1 日 1 次，10 次为 1 疗程。

【适应症】老年性阴道炎。

【出处】《当代中药外冶】临床大全》

四、坐浴法

处方 一藤二子浴药

【组成】二花藤 100 克蛇床子 100 克诃子 25 克大黄 25 克乌梅 25 克甘草 25 克

【操作】上药加水煎成 2～3 小盆，每次 1 小盆坐浴，且洗阴道内，1 日 1 次，7 天为 1 疗程。

【适应症】滴虫性阴道炎。

【出处】《当代中药外治临床大全》。

五、口服法

方一 灭滴止痒汤

【组成】百部草 3 克月季花 3 克鸡冠花 6 克刘寄奴 6 克石苇 6 克川断 6 克鸡血藤 6 克茯苓皮 12 克白薇 6 克扁豆花 6 克全当归 9 克甘草 3 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】滴虫性阴道炎。此方有效率 100%。

【出处】《祖传秘方大全》

方二 止带 II 号方

【组成】黄柏、苍术、芡实、茯苓、车前子、鸡冠花各 15 克白果、焦桅

子、醋柴胡各 10 克龙胆草、山药各 12 克薏苡仁 30 克

【操作】每日 1 剂，水煎早晚 2 次服，15 剂为 1 疗程。

【适应症】各种阴道炎。

【出处】河北中医 1985；（6）：13

五、坐药法

【组成】雄黄 1 克生烟叶 2 克明矾少许鲜猪肝 100 克

【操作】先将雄黄等 3 味药共研细末，肝切成三角形，用缝衣针在肝上扎些小孔，把药末撒在小孔内，晚上塞阴道内，早上取出。

【适应症】滴虫性阴道炎。

【出处】《临证秘津》

子宫颈炎

子宫颈炎指子宫颈处的急、慢性炎症，是育龄妇女的常见病，临床上以慢性者较为多见，急性者表现宫颈局部充血、水肿、上皮脱落坏死，甚至形成溃疡，带下量多，呈脓样。慢性者包括宫颈糜烂、息肉、肥大和淄留囊肿等，带下量多呈脓性或血性，常伴有腰酸腹痛、下腹坠痛等症状。属祖国医学中“带下病”范畴。

一、熏洗法

处方　花莲液

【组成】野菊花、紫花地丁、半枝莲、丝爪络各 30 克

【操作】上药煎后先熏后洗阴部，每日 1 次，7 天 1 疗程。

【适应症】子宫颈炎偏湿热者。

【出处】《内病外治》

二、插药法

处方　香矾插药

【组成】山慈菇、枯矾各 18 克麝香 0.9 克炙砒霜 9 克

【操作】上药研细末，加适量米粉水调成钉型，每支长 1～1.5 厘米，直径 0.2 厘米。用药煎先冲洗阴道。将本品插于宫颈部，3～5 天上药 1 次，2～3 次 1 疗程。

【适应症】肥大性宫颈炎，颈管炎。

【出处】北京中医学院学报 1989：18（3）：22

三、坐药法

方一　宫糜灵

【组成】青黛 20 克硼砂 60 克炉甘石 60 克黄柏 20 克桅子 20 克人中黄 50 克冰片 10 克生石膏 100 克

【操作】上药为细末，过 80 归筛，装入胶羹，每粒重 0.4 克，备用。每晚睡前清洁阴道后，将药塞入后穹隆处。每晚 1 次，1 次 2 粒，10 日为 1 疗程。

【适应症】宫颈炎。

【出处】上海中医药杂志 1989；（5）：16

方二　复方人参膏

【组成】人参膏 5 克蛤蚁粉 2 克黄连素 0.2 克乳香、没药各 0.2 克儿茶 0.3 克冰片 0.1 克铅丹 2 克

【操作】研末混匀，装入胶囊，每粒重 0.5 克。用时，常规消毒，然后将药放入阴道后穹隆部，每次 2 粒，隔日 1 次，4 次为 1 个疗程。

【适应症】宫颈糜烂。

【出处】赤脚医生杂志 1976；7

四、口服法

方一　琥珀丸

【组成】琥珀、牛膝、乳香、没药、苍术、黄柏、当归各 90 克瞿麦、扁蓄、车前子各 150 克生芪、党参、白木各 120 克柴胡、陈皮各 70 克炒淮山药、乌贼骨各 180 克肉桂 30 克甘草 60 克

【操作】上药研末，加蜂蜜适量为丸，每次 6 克（约 30 丸），用土茯苓 30 克煎汤送服日 3 次，30 日为 1 疗程，疗程间隔 3 日。

【适应症】慢性宫颈炎，治疗 30 例、治愈 23 例，好转 5 例，无效 2 例。

【出处】湖北中医杂志 1988；（2）：23

方二　仙人汤

【组成】仙人掌 80 克（鲜品）

【操作】上药加烹调佐料入钵，隔火炖服。如能加瘦肉 60～90 克同炖，则更为理想。另以鲜品全草剁碎，每次约 100 克，加食盐少许煎汤，先熏后坐浴。10 日为疗程。

【适应症】子宫颈炎。本方药味单一，随处皆有，易于使用，确有疗效，实为治本病之妙方。

【出处】浙江中医杂志 1989；（1）：2

阴蚀

阴蚀是指妇人阴户肿痛，甚至化脓溃疡，黄水淋漓的病证。其病因以热毒为多。类似于现代医学的外阴炎或急性外阴溃疡。

一、熏洗法

处方　三物洗液

【组成】蛇床子 9 克黄柏 6 克淡吴萸 3 克

【操作】诸药布包，温水浸 15 分钟后煮数沸，倾入盆中，趁热熏洗，晨晚各 1 次，每次 15～30 分钟。

【适应症】阴蚀。

【出处】《哈荔田妇科医案送话选》

二、涂搽法

处方　樟丹粉

【组成】樟丹 30 克蛤粉 30 克冰片少许

【操作】诸药为末，香油调匀，搽患处。

【适应症】阴蚀

【出处】《中医处治法》

三、口服法

处方　解毒去腐汤

【组成】蚤休、土茯苓、苦参各 15 克黄柏、大黄、龙胆草各 10 克萆薢 15 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂

【适应症】阴蚀。

【出处】《男女病奇效良方》

阴痒

阴痒指妇女外阴部或阴道内瘙痒。其特点是痒痛难忍，或时出黄水，坐卧不安。亦称“阴蚀”、“阴门瘙痒”、“阴䘌”、“阴疮”。本病多因湿热蕴积或血虚生风化燥所致。是现代医学滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎、幼女性阴道炎、外阴白斑等患者常并发的一个症状。

一、浸洗法

处方　菊花液

【组成】野菊花 60 克蛇床子 16 克猫似刺 30 克苦参 20 克

【操作】上药为末，每次用 1.5～3 克，开水冲泡入盆，适温时浸洗阴部。

【适应症】阴痒。

【出处】《中国民间草药方》

二、坐浴法

处方　柏草液

【组成】黄柏 100 克甘草 100 克

【操作】上药水煎，适温时坐入药水中，1 日 1 次，每次 30 分钟。

【适应症】外阴白斑阴痒。

【出处】《当代中药外洗临床大全》

三、坐药法

处方　雄黛坐药

【组成】雄黄 10 克玄明粉 4.5 克樟脑 1.5 克蛇床子 12 克青黛 4 克冰片 2 克老鹳草 12 克硼砂 9 克

【操作】上药共为面，装入胶囊，每晚塞人阴道 1 粒，12 天 1 疗程。

【适应症】虫积阴痒。

【出处】《实用中西医结合临床手册》

四、口服法

方一　燥湿止痒汤

【组成】京元参 15 克细石斛 15 克姜川连 2 克制半夏 8 克云苓 15 克龙胆草 4 克粉萆薢 8 克块滑石 20 克炒川断 10 克炒杜仲 10 克生甘草 5 克福泽泻 8 克

【操作】水煎，分 2 次服，每日 1 剂。

【适应症】湿热下注阴痒。

【出处】《程门雪医案》

方二　清利汤

【组成】生白芍 30 克黄芩 18 克香附、丹参、泽泻、甘草各 15 克白芷、龙胆草、防风、车前子各 12 克蛇床子 21 克荆芥 10 克

【操作】水煎服，每日 1 付、早晚分服。

【适应症】阴痒，湿热型。本方功主清热利湿。配合外用药物治疗本病，疗效颇佳。

【出处】河南中医 1988；（1）：24

方三　龙牡愈痒丸

【组成】煅龙骨、牡蛎、枯矾各等分

【操作】上方共为细面、炼蜜为丸。日服 3 次，每次 9 克，开水冲服。

【适应症】外阴瘙痒。

【出处】《土单验方选编》

子宫脱垂

子宫脱垂是指妇女子宫下坠，甚至脱出阴道口外而言。一般分Ⅰ度、Ⅱ度、Ⅲ度。相当于中医学之“子宫脱出”、“阴挺”、“阴垂”等。

一、熏洗法

处方　温阳复宫洗剂

【组成】白胡椒、附片、白芍、元桂、党参各20克五倍子、椿根白皮各100克

【操作】上药共煎汤趁热熏洗，1日2次，10日为1疗程。

【适应症】子宫脱垂。

【出处】陕西中医1984；5（1）：18

二、坐药法

处方　双子散

【组成】五倍子、覆盆子各20克。

【操作】上药研末，以香油调后，用棉球蘸药塞入阴道深处，1日4次，3～5月为1疗程。

【适应症】子宫脱垂。

【出处】《实用中西医结合临床手册》

三、坐浴法

处方　花丁浴液

【组成】金银花、紫花地丁、公英、蛇床子各30克黄连6克苦参15克、黄柏10克、桔矾10克。

【操作】上方水煎，待温度适宜坐浴。1日2次，5日为1疗程。

【适应症】子宫脱垂伴黄水淋漓，湿热下注者。

【出处】《当代中药外治临床大全》

四、口服法

方一　益气升提汤

【组成】黄芪20克党参15克、升麻9克当归12克巴戟天6克柴胡6克金樱子12克益母草9克白术12克熟附片6克炙甘草6克。

【操作】水煎、早晚分服，每日1剂。

【适应症】子宫脱垂（Ⅰ～Ⅲ度）。

【出处】《神州秘方》

方二　瓜络酒

【组成】丝瓜络60克白酒500毫升

【操作】丝瓜络烧黑存性，分为14包。每天早晚各服1包，白酒适量送下。连服7日，间隔5～7日，开始第二个疗程。

【适应症】子宫脱垂。

【出处】《神州秘方》

方三　升陷汤

【组成】柴胡、升麻、知母各15克黄芪、党参各60克桔梗20克（病情重者党参易红参15克，另炖后兑入）。

【操作】每日1剂，水煎早晚2次分服。

【适应症】子宫脱垂。

【出处】浙江中医杂志。1985；（4）：176

外阴白色病变

外阴白色病变是指一组女阴皮肤及粘膜营养障碍而致的组织变性和色素改变的疾病（又称慢性外阴营养不良或外阴白斑）。属中医学的“阴痒”、“阴蚀”、“阴痛”、“阴肿”等范畴。

一、熏洗法

处方　Ⅰ、Ⅱ号方

【组成】Ⅰ：仙灵脾 30 克一枝黄花 30 克白鲜皮 30 克苦参 30 克泽泻 15 克艾叶 15 克、花椒 12 克。冰片 1 克土槿皮 30 克鸡血藤 30 克野菊花 30 克Ⅱ：苦参、黄柏、蛇床子、白鲜皮、蝉衣、蜂房、花椒、荆芥各 12 克

【操作】Ⅰ、Ⅱ方药均布包，温开水浸泡 15 分钟后，煎数沸，倾入盆中，趁热熏洗，晨晚各 1 次，每次 5～10 分钟，洗后可拭干外阴部。糜烂明显者忌用，经期停用。

【适应症】女阴白斑。

【出处】《当代中药外治临床大全》

二、坐浴法

处方　子英甘皮液

【组成】蛇床子、地肤子、蒲公英，白鲜皮、鹤虱、补骨脂、川椒各 15 克甘草、硼砂各 6 克

【操作】上药加水煎成药液，倒大盆中，加水调适温度，坐浴患处。每日 1～2 次。

【适应症】女阴白斑。

【出处】《中西医结合杂志》1987；7（5）：305

三、口服法

方一　黄射汤

【组成】黄芪 16 克当归、党参、赤芍、射干、珍珠母各 13 克补骨脂、生地、麦冬、知母、泽泻各 10 克桂枝、黄柏、木香、甘草各 6 克

【操作】水煎，日 1 剂，早晚分服。气滞血瘀型加三棱、莪术、丹参各 13 克；湿热下注型加连翘、白头翁各 10 克；气血两虚型加圆肉 10 克、大枣 3 枚。并配合外敷剂、外洗剂，1 月为 1 疗程。

【适应症】外阴白色病变（外阴营养不良）。治疗 380 例，治愈 374 例，占 98.5%，好转 6 例。

【出处】陕西中医 1986；7（5）：199

方二　消斑丸

【组成】黄芪 3 克丹参 3 克白鲜皮 4 克菟丝子 3 克仙灵脾 3 克白蒺藜 3 克木香 0.2 克

【操作】共研细末，做成蜜丸，每日 2 次，每次 10 克或煎成汤剂（为 1 日量）。3 个月为 1 疗程。同施外用软膏：（1）消斑膏 1 号：补骨脂 9 克，狼毒 6 克（生），仙灵脾 9 克，白鲜皮 6 克，蛇床子 15 克，徐长卿 15 克，薄荷 1 克，用其油精浸出液，回收依缩后，制成霜剂，用于外阴无溃或皲裂者。（2）消斑膏 2 号：即消斑膏 1 号，去薄荷加 0.1%强的松粉拌匀而成（制法同消斑膏 1 号），用于对消斑膏 1 号有过敏反应但无癌变可能者。（3）消斑膏 3 号：即消斑膏 1 号去狠毒、薄荷加蛇舌草、一枝花各 30 克（制法同上），宜于局部有感染、破溃或皲裂，或有霉菌、滴虫感染者。（4）消斑膏 4 号：

即消斑膏 1 号去薄荷加丙酸睾丸酮做成 0.2%的霜剂（制法同上）。宜于外阴萎缩或有粘连者。外用软膏每日涂药 1～2 次。

【适应症】外阴白色病变。治疗 82 例，痊愈 18 例，显效 40 例，好转 19 例，总有效率 93.8%。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

第七章　儿科

小儿感冒

感冒是小几时期最常见的疾病之一，乃由外感时邪所致，临床以发热、怕冷、鼻塞、流涕、咳嗽、头痛、身痛为主症，俗称“伤风”。一年四季均可发生，冬春二季发病率较高。包括现代医学的上呼吸道感染和流行性感冒等。

一、鼻嗅法

处方　葱白生姜饮

【组成】葱白 12 克生姜 10 克苏叶 20 克苍耳子 12 克

【操作】上药共煎后趁热熏口鼻，每日数次，每次 20～30 分钟，3 天为 1 疗程。

【适应症】小儿感冒初起。

【出处】《中国民间草药方》

二、滴鼻法

处方　柴胡注射液

【组成】柴胡注射液 1 支

【操作】打破安瓿，外滴双侧鼻孔，初生儿每个鼻孔滴 1 滴，2～6 个月各滴 2 滴，2～12 个月各 3 滴，1～3 岁各 4 滴，4～6 岁各 5 滴，7～14 岁各 6 滴，每日 3 次。

【适应症】小儿感冒高热不退。

三、灌肠法

方一　感冒速解灌肠液

【组成】生石膏 300 克连翘 30 克荆芥 15 克赤芍 10 克芦根 10 克

【操作】将石膏先煎 30 分钟，加入余药再煎 25 分钟，共煎 2 次，取液 300 毫升，过滤后加入适量防腐剂。临用时按每公斤体重 3 毫升作保留 1 小时灌肠，每日 2 次，3 日 1 疗程或病愈停用。一般药后 30～60 分钟出汗，2 小时退热，体温可下降 0.5～2 摄氏度以至正常。

【适应症】重型感冒或时行感冒高热、恶寒等全身症状较重者。其它原因引起的高热亦可应用。

【注意】速度要慢，推药后让患者侧卧 30 分钟，以便药液保留。

【出处】新中医 1985；（7）13

方二　银青灌肠液

【组成】银花、大青叶、板兰根各 1 份黄芩 2 份

【操作】单味水煎，混合沉淀，取澄清液，浓缩成 50%的煎液，加入适量防腐剂备用。0.5～1 岁 15 毫升，2～4 岁 30 毫升，5～10 岁 45 毫升。保留 1 小时。每日 2 次，3 日为 1 疗程或至病愈。

【适应症】普通感冒或流感。也可用于流感的预防。

【注意】同上。

【出处】浙江中医药 1987；（2）：10

四、口服法

方一　柴葛蝉银汤

【组成】柴胡 3～6 克葛根 6～10 克蝉衣 3～6 克银花 6～10 克

【操作】水煎 2 次，混合两煎液成约 60～100 毫升，分 4～5 次服。1 日 1 剂。

【适应症】小儿外感发热。

【注意】随症加减，兼里热甚或暑热加石膏、黄芩；夹滞者加焦三仙、苏梗；夹痰者加地龙、前胡；夹焦躁者钩藤、龙齿。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方二　儿咳清肺饮

【组成】鲜芦根 90 克生石膏、车前子、净杷叶各 30 克桔梗、生甘草、光杏仁、制天虫、净连翘、浙贝、陈皮各 10 克

【操作】将上药煎煮并浓缩至 250 毫升（瓶）备用。日服 3 次。1～2 岁每瓶服 3～4 天；3～4 岁每瓶服 2.5～3 天；5～6 岁每瓶服 2～2.5 天；7 岁以上 2 天服完。3 天为 1 个疗程，观察 l～3 个疗程。

【适应症】小儿外感，以咳嗽为主者。

【出处】浙江中医学院学报 1988；12（6）：16

麻疹

麻疹是由感受麻疹病毒所致。以开始发热，目胞赤肿，眼泪汪汪，继出红色疹点，为其主要证候特征。因其疹子隆起，状如麻粒，故名麻疹。本病一年四季均可发生，但以冬春二季较多，传染性很强，但发病一次，即有持久免疫，很少有第二次感染者，主要发生于半岁至 5 岁的小儿，尤以 7 个月至 2 岁的乳幼儿发病率最高。

一、鼻嗅法

处方　辛宣药气

【组成】鲜葱 250 克

【操作】上药纳入大嘴茶壶中，隔水炖，以纸套套壶口，让患儿鼻对壶口近尺许，使葱气吸入，每次吸 20 分钟，隔 1～3 小时吸 1 次，次数不限。

【适应症】麻疹期哮喘的辅助治疗。

【出处】《内病外治》

二、鼻窍涂药法

处方　辛香膏

【组成】朱砂 2.5 克牙皂 3.5 克枯矾 2 克白芷 1.5 克雄黄 2.5 克防风 2 克桔梗 2 克半夏 2 克麝香 0.3 克藿香 2 克贯众 2 克陈皮 2 克薄荷 2 克细辛 1.5 克甘草 2 克苍术 3 克苍耳子 2 克辛夷 2 克

【操作】上方共研细末，加 90%凡士林制成软膏备用。用时用棉棒蘸少许软膏，轻轻涂于鼻内前庭，每天涂 1 次，共涂 6 次为 1 疗程。

【适应症】预防麻疹，已患者能减轻症状。

【出处】浙江中医杂志 1958；（1）：48

三、灌肠法

处方　葛根牛蒡液

【组成】葛根 6 克牛蒡子 6 克连翘 6 克薄荷 2 克蝉蜕 2 克荆芥 5 克桔梗 5 克前胡 8 克

【操作】上方煎 2～3 次备用，每次取液 30 毫升，保留 15 分钟灌肠，每日 1 次，连续 3～5 次。

【适应症】麻疹出不透者。

【出处】江西中医药 1985；（2）：61

四、口服法

方一　疹前透疹方

【组成】牛蒡子 6 克浮萍 6 克连翘 0 克前胡 6 克葛根 6 克蝉衣 1.5 克升麻 2 克金银花 9 克黄芩 6 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂，分 3 次服。

【适应症】小儿麻疹，疹前期发热，咳嗽，口腔有麻疹斑点。

【出处】《中医临床验方集》

方二　疹出清热方

【组成】黄连 6 克黑栀 7 克紫草 7 克金银花 10 克连翘 9 克板兰根 12 克薄荷（后下）3 克鲜茅根 12 克淡竹叶 6 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂，早晚分服。

【适应症】小儿麻疹，出疹期高热，烦躁，咳嗽剧烈。

【出处】《中医临床验方集》

方三　疹回养阴方

【组成】玄参 10 克玉蝴蝶 1.5 克地骨皮 6 克桑白皮 6 克沙参 6 克芦根 12 克麦冬 12 克谷麦芽各 6 克

【操作】水煎，1 日 1 剂，分 3 次服。

【适应症】小儿疹回期咳嗽、口干症。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方四　紫草贯众饮

【组成】紫草 250 克贯众 500 克

【操作】加水 3000 毫升，煎成 2000 毫升，沉淀取上清液。1～3 岁，每服 20 毫升；4～6 岁每服 30 毫升；7～10 岁每服 50 毫升。1 日 2 次。隔日服或连服。

【适应症】麻疹。

【出处】广西赤脚医生 1977；（1）：36

小儿肺炎

肺炎，为小儿时期常见病。一年四季皆可发生，尤以冬春季节为多见，婴幼儿发病率高，较大儿童次之。临床以发热咳嗽、呼吸急促、喘憋鼻煽为主要症状。多发生于先天不足或后天失调之患儿，如软骨病、营养不良，或继发于其他疾病的过程中。中医见于外感咳喘、肺热喘嗽、喘证、马脾风、风湿、惊风等门。

一、雾化吸入法：

处方　桑杏液

【组成】桑叶 15 克杏仁 10 克知母 15 克前胡 10 克白前 10 克桔梗 6 克甘草 3 克金银花 20 克鱼腥草 20 克

【操作】上药水煎后用雾化法，将气雾吸入，1 日 3 次，5～7 天为 1 疗程。

【适应症】支气管肺炎。

【出处】《中国民间疗法》。

二、点滴法

处方　复方贯众滴鼻液

【组成】每 10 毫升含贯众 5 克醋 1 克

【操作】取上液每日滴鼻 3 次，每次 1～3 滴，可连用 10～30 天。

【适应症】肺炎轻者或预防肺炎发作。

【出处】上海中医药杂志 1980；（2）：31。

三、口服法

方一　病毒肺炎合剂

【组成】金银花 15 克连翘 15 克，大青叶 15 克、蚤休 6 克胆星 1 克桔梗 6 克玄参 9 克生地 6 克麦冬 6 克车前子 15 克甘草 6 克

【操作】加水煎两遍去渣，将药液混在一起，分 4 份，每 6 小时服 1 份。1～1.5 岁每日服半剂，1.5～3 岁每日服 1 剂。

【适应症】小儿病毒性肺炎。治疗 158 例，用药 7～28 天不等，治愈 152 例，治愈率 96%。

【出处】《中西医结合儿科试用新方》（增订本）

方二　清热宣肺液

【组成】麻黄 3 克杏仁 6 克石膏 15 克葶苈子 6 克鱼腥草 15 克蒲公英 10 克

【操作】水煎，每日 1 剂，分 3～4 次服。

【适应症】小儿肺炎（热闭型）。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方三　二石散

【组成】生石膏、滑石各 30 克大黄 15 克甘草 9 克朱砂 3 克

【操作】上药共为细面。1 岁每服 1.5 克，每增 1 岁加 0.6 克，1 日 3 次，开水冲服。

【适应症】小儿肺炎。

【出处】河南中草药手册 1970；6

白喉

白喉又称“白缠喉”，是由白喉杆菌引起的一种急性传染病。临床以鼻、咽、喉部粘膜有白色假膜形成，犬吠样咳嗽、喘鸣和全身毒血症状为特点。部分患儿可伴发心肌炎和神经麻痹。常于秋冬季流行。各年龄均可感染发病，尤其好发于 8 岁以下小儿。一、喉部吹药法

处方　青黄散

【组成】青果 6 克黄柏粉 3 克儿茶 3 克薄荷叶 6 克凤凰衣 6 克冰片 1.5 克

【操作】共研极细末，以纸管将药粉吹布患处，每日 3 次。

【适应症】白喉中期，喉中溃烂、腐肉不脱之症。

【出处】《中国民间疗法》

二、滴鼻法

处方　牛膝人浮液

【组成】鲜牛膝根 3～4 克

【操作】剥去粗皮洗净，捣烂绞汁，兑入人乳适量，浸泡 30 分钟，每隔 20 分钟将药液数滴点入鼻中，使之流入咽喉，吐出痰涎。

【适应症】白喉痰热型。

【出处】《安徽中医验方第 4 集》

三、喷雾法处方　黄柏雾化剂

【组成】黄柏 18 克

【操作】加水煎服药液，作喉头雾化喷入，每日 3 次。

【适应症】白喉火热型。

【出处】《中医外治方剂手册》

四、口腔含漱法

处方　杨梅液

【组成】杨梅树内皮 16 克

【操作】煎水，待冷含漱，片刻薄膜即脱，喉部轻松。

【适应症】缓解白喉症状。

【出处】《中国民间疗法》

五、口服法

方一　白喉汤

【组成】二花藤、一点红各 15 克土牛膝、山大颜各 30 克

【操作】水煎浓缩成 30 毫升，日服 2～3 次，每次 30 毫升。

【适应症】白喉。治疗 34 例均愈。平均 2.3 天体温正常，假膜全脱平均 3.1 天。

【出处】新中医 1983；17（3）：26

方二　兰根牛膝汤

【组成】鲜土牛膝根、板蓝根各 500 克

【操作】将鲜土牛膝根用温开水 500 毫升浸泡 24 小时后，把板蓝根投入，再加水 2000 毫升，煎成 2000 毫升去渣取液。1～3 岁每服 30 毫升，4～6 岁每服 40 毫升，7～10 岁每服 90 毫升。日 1 次，3 日为 1 疗程，可用 2～3 个疗程。

【适应症】白喉。

【出处】广西赤脚医生 1977；（1）：30

方三青龙白虎汤

【组成】生橄榄 10 枚生萝卜（切片）120 克

【操作】水煎服，日服 1 次，或用以代茶。

【适应症】可预防白喉及其它喉疾。

【出处】《著名中医学家的学术经验》

流行性乙型脑炎

流行性乙型脑炎简称“乙脑”，是“乙脑”病毒经蚊类传播进入人体，通过血液循环，最后局限在中枢神经系统脑组织发生病变。中医认为是“暑湿疫”的一种，多发生于儿童，临床以高热，意识障碍，抽搐、呼吸衰竭及脑膜刺激症为特征。

一、点滴法

方一　乙脑点滴剂

【组成】生石膏 120 克肥知母、京赤芍、粉丹皮、九节菖蒲、生军后下各 10 克大生地、僵蚕各 15 克邓钩藤 12 克全蝎 3 克

【操作】将每剂浓煎成 500 毫升，装入灭菌空瓶内，加入 10 毫升防腐剂，冷藏备用。采用开放式输液法，将针头换成导尿管，3 岁以上患儿每日 1 剂，3 岁以下酌减。1 剂均分为 2 次直肠点滴，每次间隔 6～8 小时，重型者 1 日 2 剂，6 小时 1 次，患儿取左侧卧位，双膝稍屈曲，臀部垫以治疗巾，液体石蜡油润滑导管后插入肛门 15～20 厘米，胶布交叉固定，滴速 30～50 滴/分，点滴完毕后更换体位，使药液充分吸收，待热退、痉止、清醒后 2～3 天停药。

【适应证】乙脑。

【出处】中西医结合杂志 1989；9（1）：45

方二　蕉蜜煎

【组成】香蕉根（洗净、榨干）500 毫升、蜂蜜 30 克

【操作】将上药混匀、鼻饲点滴，保持每分钟 5～10 毫升。出现稀便后，停药。

【适应症】乙脑神志昏迷者。

【出处】《中医急症实用手册》

二、灌肠法

处方　雪地灌肠液

【组成】紫雪丹 2 克鲜生地 30 克大青叶 30 克生石膏 30 克石菖蒲 9 克

【操作】将上药煎汤，肛灌给药，分 6 次灌完，2 周为 1 疗程。

【适应症】乙脑伴惊厥、昏迷者。

【出处】中西医结合杂志 1993；3（1）：42

三、口服法

方一　鲜地龙汤

【组成】鲜龙 100 克

【操作】加水 500 毫升煎，30 天为 1 疗程。小儿用量 100～200 克/次，

【适应症】6 个月内的乙脑后遗症患者。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方二　清暑化湿汤

【组成】藿香 10 克佩兰 10 克六一散 12 克生石膏 30 克金银花 10 克连翘 10 克竹叶 10 克

【操作】水煎服，l 日 1 剂。

【适应症】乙型脑炎。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方三　乙脑复方 3 号

【组成】银花、大青叶、生地、白茅根各 30 克连翘、黄芩、赤芍、生大

黄、玄明粉（冲）各 15 克黄连 10 克黄柏、山栀子、丹皮、知母各 12 克生石膏 90 克龙胆草 6 克生甘草 6 克

【操作】浓煎至 200 毫升，一般 3 岁以下每次服 30 毫升，3～6 岁每次 40 毫升，6 岁以上每次 50 毫升，若用于成人每次 100 毫升，每日 4 次，每日 2 剂。口服困难者，可鼻饲给药。

【适应症】乙脑。

【出处】中医杂志 1987；7：9

流行性脑脊髓膜炎

流脑是脑膜炎双球菌经呼吸道进入人体，以发热、头痛、呕吐、皮肤粘膜有疼点瘀斑、颈项强直等为主要表现，尤以冬春季节常见的急性传染病。属于祖国医学“春温”等症的范畴。

一、鼻嗅法

处方　梅香嗅药

【组成】麝香 0.3 克梅片 30 克胆矾 60 克

【操作】研成细末，蘸药末用鼻吸微量，1 日数次，病愈止。

【适应症】脑膜炎引起的头痛、昏迷、呕吐等症。

【出处】《当代中药外治临床大全》

二、塞鼻法

处方　矾砂塞药

【组成】绿矾 5 份殊砂 1 份

【操作】合为细末拌匀，密贮瓶中。用时消毒药棉包上药黄豆大 1 份，上端开口，塞在 1 侧鼻孔内，每小时换药 1 次，两鼻孔交递塞药，共用 3 次。

【适应症】流脑高热头痛、颈强、手足拘挛、呕吐、神昏。

三、雾化吸入法

处方　菊花气雾剂

【组成】野菊花 500 克

【操作】先将鲜野菊花用清水洗净，加水 1000 克煎煮半小时，浓缩成 50%煎液。采用雾化吸入法，成人每次 2 毫升，儿童减半。治疗带菌者每天 1 次，预防隔天 1 次。

【适应症】流行性脑膜炎。用此法治疗 78 例，1 次痊愈 64 例，占 82.05%，2 次治愈 5 例占 6.41%，3 次痊愈 9 例，占 11.53%。治愈率 100%。

【出处】江西中医药 1959；（12）：12

四、灌肠法

处方　柏草灌肠液

【组成】黄柏、甘草各适量

【操作】将上药水煎保留灌肠，日 2～3 次，病愈至。

【适应症】流脑呕吐较剧者。

五、口服法

方一　清脑汤

【组成】1 号：银花、板兰根、黄芩、生石膏、知母、葛根、菊花、钩藤、生地、丹皮各适量。2 号：板兰根、黄芩、石膏、知母、葛根、钩藤、生地、羚羊角、全虫、菖蒲、天竺黄、安宫牛黄丸各适量

【操作】1 号方水煎服，日 1 剂；2 号方水煎送服安宫牛黄丸。日 1 剂，分 3 次服。

【适应症】1 号方宜于流脑轻型；2 号方宜于流脑重型。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方二　流脑汤

【组成】大青叶、板兰根、银花、贯众、野菊花各适量

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】预防流脑。

【出处】《中药方剂学》

方三　熄风解痉汤

【组成】生地 15 克当归、甘草、全蝎、地龙各 10 克川芎、蜈蚣、菖蒲各 3 克荷叶、茅根各 30 克

【操作】水煎服。必要时鼻饲。

【适应症】流脑热极生风，邪陷心包，神昏抽搐，舌红绛，苔黄燥、脉数。

【出处】《河南省名老中医经验集锦》

六、嗃鼻法

【组成】煅皂矾末适量

【操作】用皂矾置瓦片上加热煅红，研成细末，过筛备用，临症吹入患者两鼻孔内，一般药入鼻 1～3 分钟后即见效。

【适应症】流脑。

【注意】如皂矾末吹入鼻孔后，有黄红色液体流出，即为药效，勿慌。

【出处】江苏中医 1957；（3）：40

小儿泄泻

小儿泄泻是临床常见疾病。小儿脾胃薄弱，无论内伤乳食、外感六淫均可引起消化、吸收功能障碍、而致泄泻，本病四时皆有，秋季多发，两岁以下婴幼儿尤为多见。发病后易耗伤气液，重症可伤阴损阳，产生危笃之变。相当于现代医学的婴幼儿消化不良、脂肪泻、肠吸收不良综合症、病毒性肠炎等病症。

一、灌肠肛点法

处方　1 号液、2 号液、3 号液、4 号液

【组成】1 号液：神曲、山楂各 15 克、煨诃子 9 克、石榴皮 20 克 2 号液：板兰根、白花蛇舌草各 30 克、乌梅、石榴皮各 15 克 3 号液：公英、白花蛇舌草、地锦草各 30 克、煨诃子 9 克石榴皮、乌梅各 15 克 4 号液：公英、白花蛇舌草、地锦草、大小蓟各 30 克、地榆 15 克

【操作】上药加水各煎至 30～60 毫升，排便后 10 分钟保留灌肠。每日 1 次，每次 40 分钟。

【适应症】l 号液加保和丸宜于伤食泻；2 号液加藿香正气丸宜于风寒泻；3 号液合参苓白木散、理中丸分别宜于脾虚、肾虚泻：4 号液加服白头翁汤宜于湿热泻。

【出处】吉林中医药 1987；（1）：20

二、肛窍插药法

处方　小儿止泻栓

【组成】雄黄 0.5 克枯矾 1.5 克山楂 5 克米壳 3 克乌梅 3 克诃子 3 克儿茶 0.5 克

【操作】上药加丁成细末，以聚乙醇—6000 与聚乙二醇—1540 为基质，制成重 0.5 克栓剂，用时将栓剂放入肛门，拇指与食指将两边臀大肌捏紧，5 分钟后可放开，大便后即可放入。日 3 粒。

【适应症】小儿腹泻。治疗 100 例，痊愈 64 例，好转 31 例，无效 5 例，总有效率 95%。

【出处】中医杂志 1989；30（3）：56

三、口服法

方一　民间小儿八仙方

【组成】防风 3 克钩藤 3 克蝉蜕 3 克陈皮 5 克炒麦芽 9 克焦山楂 9 克炒神曲 10 克连翘 6 克

【操作】水煎眼，1 日 1 剂。

【适应症】小儿腹泻。此方疗效显著。

【出处】中医杂志 1988；29（10）：12

方二　凌霄花糖浆

【组成】凌霄花根 5000 克干姜 372 克白糖适量

【操作】上药煎两次，第一次煎 2 小时，第二次煎 1 小时，合并滤液加白糖浓缩至 4000 毫升，加 0.3%尼泊金装瓶备用。6 个月内婴儿口服 5～10 毫升/次，2～3 次/日；半岁以上，口服 20～30 毫升/次，日 3～4 次，2～3 天为 1 疗程。

【适应症】婴幼儿腹泻各型。治疗婴幼儿腹泻 200 例，痊愈 183 例（91.5%），好转 9 例（4.5）%，总有效率为 96%，平均疗程 1.5 天。

【出处】赤脚医生杂志 1978；（7）：14

惊风

惊风是小儿时期常见的一种以抽搐伴神昏为特征的症候，又称“惊厥”，俗名“抽风”。起病急暴，属阳属实者，统称急惊风；病久体虚，属阴虚者，统称“慢惊风”。类似于现代医学的惊厥，散见于高热、中枢神经系统感染、非感染性中枢神经系统疾患，中枢神经功能异常、中毒、维生素 D 缺乏而引起的疾病中。

一、鼻嗅法

方一　雄精粉

【组成】雄精 5 份冰片、皂夹子各 1 份

【操作】共研细末。每次取 0.3～0.6 克，用菖蒲 16 克煎汤趁热嗅其药气。也可用同量鼻饲。

【适应症】小儿急惊风。

【出处】《中医儿科学》

方二　惊风鼻饲液

【组成】僵蚕、枯矾、薄荷、生姜

【操作】上药煎汤鼻饲。

【适应症】小儿急惊风。

【出处】《卫生宝鉴》

方三　熄风煎

【组成】苍术、丁香、明天麻、麻黄、蟾酥、麝香、甘草、雄黄、朱砂各适量

【操作】上药煎汤鼻饲。

【适应症】小儿急惊风。

【出处】《蘡薁轩修正丸散真方汇录》

二、灌肠肛点法

方一　安宫苏打液

【组成】安宫牛黄丸 1 粒大黄苏打片 10 片

【操作】上药用温水 100 毫升溶解，注射器推入肛门，保留 15 分钟。可见肠鸣腹泻，燥屎排尽，热退抽止。

【适应症】小儿急惊风。

【出处】陕西中医 1990；11（4）：183

方二　猫尾血溶剂

【组成】猫尾血

【操作】溶于滚水中，而后灌肠。

【适应症】慢惊风。

【出处】民间方

方三　急惊滴液

【组成】薄荷叶、寒水石各 15 克青黛、白僵蚕、朱砂各 3 克全蝎 2 枚炒猪牙皂角、槐角各 1.5 克

【操作】诸药共为细末，灯草汤和乳汁调，时时灌肠。

【适应症】急惊风。

【出处】《医学正传》

三、嗃鼻法

方一　麝香牙皂粉

【组成】牙皂 1 克麝香 0.1 克

【操作】上药共研细末，吹鼻，每日 3 次。

【适应症】惊风。

【出处】中医药研究 1988；（1）：25

方二　皂夏细辛粉

【组成】猪牙皂角 3 克生半夏 3 克北细辛 1 克

【操作】诸药共研细末，用鸡心醮药入鼻孔，得喷嚏为验。

【适应症】惊风。

【出处】《婴童类萃》

方三　嗃鼻散

【组成】南星、半夏、皂角、薄荷、细辛各 3 克

【操作】诸药共研细末，嗃鼻。有嚏者可治，无嚏肺绝者不治。

【适应症】惊风。

【出处】《中医外治法简编》

四、口服法

方一　平惊丹（又名五色丹）

【组成】青黛 6 克朱砂 3 克生石膏 30 克天竺黄 30 克芦荟 30 克甘草粉 5 克。

【操作】上药除朱砂外，共为极细末，另腊月雪水调生蜜少许，和匀作丸，每丸潮重 5 克，朱砂为衣，阴干收入瓷瓶内。每用 1 丸，研碎，煎竹叶、钩藤、灯芯汤送服。病重者日可 2～3 丸，以大便通、微汗出为度。

【适应症】小儿壮热不解、突起惊风，不啼哭，亦无泪，有时惊叫一声，手足搐搦，大便不通。

【出处】中医报 1987 年 1 月 27 日第 2 版。

方二　开窍化痰汁

【组成】鲜石菖蒲根汁 1 汤匙竹沥 1 酒杯地龙 7 条（洗净）

【操作】将鲜地龙入白糖内化水，与余药调匀。分服。

【适应症】小儿急惊风，属风痰者。

【出处】《简易中医疗法》

脑积水

脑积水是由于脑脊液循环障碍，颅内脑脊液量增多而产生颅内压增高，头颅显得特大，骨缝分裂、常伴发颅内压增高的症状，智力一定程度落后。

一、点滴法

处方　鱼胆汁

【组成】鲫鱼胆 2 个蒸馏水

【操作】取鱼胆汁加入蒸馏水稀释，高温消毒，滴鼻，每日 3 次，每次 2～4 滴，5 日为 1 疗程，需配其他疗法。

【适应症】脑积水。

【出处】《中国民间疗法》

二、吹鼻法

处方　二丁末

【组成】苦丁香 3 克白丁香 0.3 克

【操作】上药共研细末，每次吹入鼻中少许，日 3 次，l 剂为 1 疗程。同时配合内服中药。

【适应症】脑积水。

【出处】浙江中医杂志 1980；（12）：568

三、口服法

方一　兴阳活络散

【组成】附子、蜈蚣、僵蚕、全虫、土元、乌梢蛇、肉桂、制马钱子、鹿茸适量

【操作】口服以加味三甲散（鸡内金、炮山甲、制鳖甲、榧子仁、槟榔、番泻叶、焦三仙、砂仁）配紫河车粉。外用导水丹（苦丁香、白丁香）吹鼻。

【适应症】解颅

【出处】《著名中医学家的学术经验》

方二　刘氏经验方

【组成】鱼枕骨、抽葫芦、茯苓皮、土鳖虫、路路通、穿山甲、冬瓜皮、决明子、石菖蒲、广郁金各适量

【操作】水煎服。用量酌情而定。

【适应症】先天性脑积水属实证者。

【出处】卢祥之《名中医治病绝招续编》

流涎

流涎是涎液自流，溢于口外，又名“滞颐”。如《诸病源候论》说：“滞颐之病，是小儿多涎唾流出，渍于颐下，此由脾冷液多故也”。

一、口窍掺药法

处方　牛黄青黛粉

【组成】牛黄 3 克青黛、上朱砂，冰片、元明粉各 10 克煅硼砂 30 克珍珠母 5 克人中白 15 克

【操作】上药共研细末，掺于患儿口腔及颐部。用量酌定。

【适应症】小儿流涎。

【出处】《幼科条辨》

二、口窍涂药法

处方　桑白汁

【组成】取鲜桑白皮适量榨汁

【操作】取上药汁涂患儿口中。

【出处】《幼幼新书》

三、口服法

方一　抑制唾液饮

【组成】益智仁 5 克五味子 3 克诃子 2 克甘草 2 克

【操作】捣成粗末，纱布包裹，开水冲泡，当茶频频喂饮。

【适应症】小儿流涎。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方二　暖脾控涎汤

【组成】炒白术 60 克雄黄 1 克吴茱萸 6 克法半夏 6 克皮硝 3 克生草 3 克

【操作】共为细末，1 日 2 次，每次 3 克（水冲服）。

【适应症】小儿流涎。

【出处】《中医临床验方集》

方三　固涎散

【组成】桑螵蛸 30 克菖蒲、远志、五味子、五倍子、当归、茯苓、人参各 9 克山茱萸 12 克龟板 15 克

【操作】上药除人参煎汤外共为细末，每服 6 克，人参汤送下（无人参可用党参 3 倍量）。亦可煎眼。

【适应症】流涎。

【出处】《千家妙方·下册》

重舌

重舌，又称“子舌”、“重舌风”。在舌下连根处红肿胀突形如小舌，谓之重舌。为婴幼儿较常见病症。相当于现代医学舌下粘膜炎症或舌下腺囊肿。

一、吹法

处方　金丹

【组成】枪硝 5.4 克蒲黄 1.2 克生僵蚕 3 克牙皂 0.4 克冰片 0.3 克

【操作】上药研细末，吹入重舌处。

【适应症】重舌。

【出处】《医碥》

二、点法

方一　竹柏末

【组成】竹沥青、黄柏末各适量

【操作】二味药和匀，无时点重舌上。

【适应症】重舌。

【出处】《千金要方》

方二　木兰醋汁

【组成】木兰皮（取汁）、醋各适量

【操作】用醋 1 升煮木兰皮取汁，点重舌上。

【适应症】重舌。

【出处】《子母秘录》

三、漱法

方一

【组成】五灵脂 30 克（研末）米醋适量

【操作】上药末，用米醋一大碗煎，渐噙漱口。

【适应症】重舌。

【出处】《胜金方》

方二

【组成】半夏 20 枚

【操作】上药水煮过，再泡片时，乘热以酒一升，浸之，密封良久，热漱含吐之。

【适应症】重舌。

【出处】《集简方》

四、口服法

处方　退热凉血汤

【组成】黄连、黄芩各 3 克生地 9 克玄叁 9 克菖蒲 6 克丹皮 6 克二花 10 克、刘寄奴 10 克生甘草 6 克。

【操作】水煎服、1 日 1 剂，分 2～3 次服。

【适应症】热入营分，舌肿及重舌。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

第八章　五官科

耳鸣耳聋

耳鸣是指病人自觉耳内鸣响，如闻蝉声，或如潮声。耳聋是指不同程度的听觉减退，甚至消失。耳鸣可伴有耳聋，耳聋亦可由耳鸣发展而来。多见于外耳病变、鼓膜病变、中耳病变及急性传染病、中枢性疾病等。

一、塞耳法

方一　芥菜子粉

【组成】芥菜子 30 克

【操作】上药研细末，装在药棉球里，塞入耳朵内，每晚睡前使用，次晨更换新的药棉球。

【适应症】实证暴鸣暴聋。

【出处】《中医简易外治法》

方二　矾连油

【组成】枯矾 3 克黄连 3 克香油 25 克

【操作】上药为末调膏，装入药棉球里，每晚睡前塞耳内，次晨换之次。

【适应症】耳聋伴有分泌物。

【出处】《中医简易外治法》

二、耳窍压条法

处方　巴椒蜡条

【组成】巴仁、川椒、菖蒲各等份全虫、松香少许

【操作】上药共研细末，用黄蜡为条，放耳内抽之，两耳交替，每日 1 次，每用抽 10 下，至病愈。

【适应症】肾虚耳鸣耳聋。

【注意】孕妇禁用。

【出处】《中医外治法类编》

三、口服法

方一　参须京菖茶

【组成】参须 3 克京菖 3 克茶叶 3 克

【操作】每日 1 剂，沸水冲泡，代茶饮以味淡为度。

【适应症】体虚耳窍不用、听力下降。

【出处】《中国药茶》

方二　菖芍通气散

【组成】香附 6 克川芎 9 克赤芍 12 克柴胡 10 克石菖蒲 9 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】耳内胀闷堵塞感，听力减退。

【出处】《中医耳鼻喉科学》

方三　连羚汤

【组成】连翘 6 克羚羊角、薄荷、夏枯草、麦冬、生香附各 3 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】耳胀似闭以聋。

【出处】《400 种病症民间验方》

四、耳内吹粉法

处方　鲩石冰片粉

【组成】鲜黄花鱼的鱼鲩石 10 块冰片 1 克

【操作】将上药共研极细粉，过筛，贮瓶密封，用时取药粉少许，放在细竹管一端，或放在细纸卷的一头，将有药的一端，对准耳孔，轻轻吹进耳内。

【适应症】实证耳聋。

【出处】《中医简易外治法》

中耳炎

中耳炎是指中耳发生的化脓性或非化脓性（渗出性）炎症，有急性、慢性之分。中医称“脓耳”、“聤耳”。

一、点滴法

处方　核桃油

【组成】核桃仁 500 克冰片 15 克

【操作】将核桃仁研细煮熟，乘热用双层纱布包裹榨油，加入研为极细末的冰片粉于油中，加温拌匀，装入消毒瓶内备用。先用 3%双氧水洗去耳内分泌物，擦干。以上药点耳 2～3 滴，每日 2～3 次，至愈为止。

【适应症】渗出性中耳炎。

【出处】四川中医 1987；（4）：39

二、耳窍下捻法

处方　红升捻

【组成】红升丹 60 克冰片 30 克麝香 1.5 克

【操作】上药共研细末，装瓶备用。用时先清除患侧外耳道分泌物，再用 3%双氧水拭净，然后以 25%酒精浸湿棉捻（脱脂棉搓成长 2～3 厘米，直径 1 毫米的棉捻，消毒备用）在药末中拌匀，置于外耳道底部（勿伤鼓膜），每 1～2 日换药 1 次，2～4 次后脓止耳开。

【适应症】化脓性中耳炎。

【出处】陕西中医 1986；（12）：350

三、耳窍吹粉法

处方　胆矾粉

【组成】猪胆 1 个白矾 12 克冰片 2 克臭大姐 2 个

【操作】将猪胆切一小口，余药研末填入，阴干或炙干，取出药末瓶贮备用。每日取少许吹耳 2 次，7 天 1 疗程。

【适应症】晚期久治不愈的中耳炎。

【出处】北京中医 1986；（6）：58

四、口服法

方一　消水法

【组成】麻黄 6 克杏仁、苡仁、桔梗、远志、木通各 10 克防风、防己各 7 克蝉衣 5 克制南星、木香各 4 克

【操作】上方可随症加减，水煎服，1 日 1 剂。服药时可配合闭目鼓气，以中耳有气过之声为度，并连续做吞咽动作 10 余次。

【适应症】渗出性中耳炎。临床治疗 100 例 126 耳，痊愈 92 耳，有效 32 耳，无效 3 耳，总有效率 97.6%。

【出处】江苏中医 1986；（12）：11

方二　泻脓方

【组成】香附 10 克黄芪 15 克柴胡 6 克黄芩 10 克生地 10 克龙胆草 4.5 克白芍 10 克甘草 10 克白芷 6 克地骨皮 10 克当归 10 克

【操作】水煎 2 日 1 剂，分 4 次服、7 剂 1 疗程。

【适应症】化肿性中耳炎。本方有奇效。

【出处】《临症会要》

五、塞耳法

处方　冰片霜

【组成】冰片适量

【操作】冰片放瓷碗内，上扣大小相同瓷碗一个，对好后胶布密封，用武火熏烤约 3～5 分钟，冷却后开封刮霜。用时先清除耳内脓汁，再以棉球沾冰片霜塞入耳内，1 日 2 次，5～7 天 1 疗程

【适应症】化脓性中耳炎。

【出处】吉林中医药 1985；（3）：22

六、耳内加压法

处方　田螺冰片水

【组成】活田螺 1 个

【操作】活田螺洗净，置清水中，48 小时后挖开盖头，加入冰片少许，取其水滴耳内，按压耳屏数次，1 日 3 次，连用数日。

【适应症】慢性非化脓性中耳炎。

【出处】《中医外治方药手册》

化脓性中耳炎

化脓性中耳炎分为急性和馒性，急性者是中耳粘骨膜的急性化脓性疾病。一般多见于小儿，常伴发于急性传染病。慢性者是中耳粘骨膜，甚至侵及骨质的慢性化脓性炎症疾病，特点为鼓膜穿孔，反复流脓，听力损害，有时可引起危及生命的并发症。

一、滴耳法

方一　耳炎灵

【组成】大黄、黄芩、黄连、黄柏、苦参各 20 克冰片 6 克香油 500 毫升液体石腊 1000 毫升

【操作】先将前五味放入香油锅内浸泡 24 小时，然后加热炸至药枯成黑黄色时滤净药渣，再加石腊、冰片粉，搅匀过滤分装于空眼药瓶内备用。用时先以棉签拭净耳内脓液，再将药液滴耳内 1～2 滴，每日 1 次。

【适应症】化脓性中耳炎（脓耳）。临床观察 377 例，痊愈 246 例，好转 112 例，无效 21 例，总有效率为 94.4%。

【出处】辽宁中医杂志 1981；（10）：24

方二　蚯蚓白糖液

【组成】蚯蚓 30～40 条白糖 30 克

【操作】取肥大活蚯蚓清水洗净置洁净消毒容器内，再将白糖放入，用消毒镊轻搅。约 20～30 分钟后白糖溶化，蚯蚓躯体萎缩卷曲渗出黄白色液。再从纱布过滤盛入消毒瓶备用。用时先以 3%双氧水清洗中耳内脓性分泌物，并用消毒棉球擦干。每次将药液滴入耳内 2～3 滴，每日 2～3 次。滴药后在外耳道塞一无菌干棉球。

【适应症】急性、慢性化脓性中耳炎。临床治疗 50 例，均于 1 周内痊愈。

【出处】吉林中医药 1986；（5）19

方三　白背叶滴剂

【组成】鲜白背叶 500 克鲜白背叶根 1500 克（干品 1000 克）氢化可的松 0.2 克

【操作】（1）先将鲜白背叶洗净捣碎，加入 60%乙醇 700 毫升左右，浸渍 10 天，每天搅拌 1 次，用纱布挤压除渣，三层纱布过滤取汁；加入氢化可的松搅令溶解。（2）取白背叶根切片，加水适量煎煮提取 2 次；首煎 2 小时，二煎 $1\frac{1}{2}$ 小时；分别用二层纱布过滤。合并滤液，浓缩至稠膏状，待冷，加入 3 倍 95%乙醇，搅拌后静置 24 小时以上过滤，回收乙醇，与上述白背叶浸液合并拌匀过滤即成。分装备用。滴药前先以 3%双氧水清洁外耳道，滴白背液于患耳。1 日 3 次，1 次 2 滴，15 日为 1 疗程。

【适应症】中耳炎。治疗 87 例，75 例用药 1 疗程痊愈，总有效率 91.95%。

【出处】中西医结合杂志 1988；8（3）：180

方四　滴耳油

【组成】蜈蚣 1 条冰片 3 克香油 30 克

【操作】冰片研细备用。香油放入铁勺烧开，把蜈蚣折成 2～3 段，放油内炸至微黑色取出，蜈蚣弃去。香油未凉前放入冰片溶解，摇匀，存入干净瓶内备用。用时先将耳内脓液用药棉清洗干净，将药滴入耳对；’1 日 2～3

次，一般 2～3 天即愈。

【适应症】化脓性中耳炎。治疗 20 例均愈。

【出处】新中医 1982；（6）：29

二、耳内吹粉法

方一　脓耳散、

【组成】头发 20 克蚕茧 7 个白矾 100 克冰片 6 克

【操作】先将头发和蚕茧剪碎放铁勺内用火煅烧成炭，再将白矾兑入勺内，直至白矾全部枯干成块为度，待冷研极细末，与冰片混合研匀，装瓶备用。用时先用 3%双氧水清洁耳道，拭干后再用细纸筒将脓耳散 0.3 克吹入耳内；每日 2 次。3～4 次即愈。

【适应症】急慢性化脓性中耳炎。

【出处】辽宁中医杂志 1983；（2）：23

方二　双粉散

【组成】轻粉 0.5 克红粉 0.1 克冰片 0.2 克滑石 0.2 克麝香 0.2 克（人造）

【操作】上药共为细末。用时将外耳道用淡盐水洗净，取双粉散少许，用纸卷轻轻吹入即可。用药 12 小时后患耳内的药末与脓汁结成干痂。三天后自行脱落（切勿扣出）即愈。如不愈再用药，1～2 次即可。

【适应症】化脓性中耳炎。用本方治疗 81 例，痊愈 76 例，治愈率为 93.8%。

【出处】吉林中医药 1986；（1）：7

方三　麝冰龙枯散

【组成】麝香 0.3 克冰片 0.1 克龙骨 30 克枯矾 30 克

【操作】先取龙骨、枯矾研面，然后加入麝香、冰片与上药共研调匀，置于广口瓶内勿泄气。用时先以黄柏煎液洗患侧耳道，待干后取少许药未吹入患侧耳道内。每日 1 次。

【适应症】化脓性中耳炎。

【出处】陕西中医 1986；7（3）：128

方四　治耳灵

【组成】川黄连粉 3 克黄柏粉 1.5 克紫草粉 1.8 克氯霉素 1 克四环素 0.75 克

【操作】将上药混合过 80 目筛后装瓶备用。先将耳用 3%双氧水洗拭，再用细棉棒将耳擦干，然后把药粉少许吹入患耳中，每日用药 1 次。

【适应症】化脓性中耳炎。

【出处】新中医 1981；（12）：25

三、塞耳法

处方　冰片适量

【操作】将冰片放瓷碗内，上扣大小相同瓷碗 1 个，对好后胶布密封，用武火熏烤约 3～5 分钟，冷却后开封刮霜。用时先清除耳内脓液，再以棉球沾冰片霜塞入耳内，1 日 1 次，5～7 天 1 疗程。

【适应症】化脓性中耳炎。

【出处】吉林中医药 1985；（3）22

四、药捻法

方一　香丹捻

【组成】红升丹 60 克冰片 3 克麝香 1.5 克

【操作】上药共研细末，装瓶密封备用。用时先清洗患侧外耳道分泌物，再先以 3%双氧水擦净，然后以 75%酒精浸湿棉捻（即以脱脂棉搓成长 2～3 厘米，直径 1 毫米的棉捻，消毒备用）在药末中蘸匀，放置外耳道底部（应与鼓膜保持约 2 毫米距离，以防刺激鼓膜产生不适），1～2 小时换药 1 次，2～4 小时后脓止耳干。

【适应症】化脓性中耳炎。

【出处】陕西中医 1986；（12）；350

方二　解毒燥湿捻

【组成】生半夏、马勃、枯矾各等份

【操作】上药共研细末备用。用时以脱脂棉捻蘸药粉（药捻长 2 厘米、粗 2 毫米）轻轻放入外耳道。每 2 天换药 1 次。

【适应症】化脓性中耳炎。

【出处】《神州秘方》

五、口服法

方一　加味泽泻汤

【组成】白术 50 克泽泻 30 克柴胡 15 克苡仁 50 克胆草 20 克

【操作】上药加水煎煮 2 次，取汁混匀，分 2 次内服。每日 1 剂。

【适应症】耳痛、流脓。治疗 35 例，痊愈 29 例，好转 6 例。

【出处】成都中医学院学报 1988；11（1）：17

方二　耳聋通气散“

【组成】柴胡 500 克香附 250 克川芎 250 克

【操作】上药共研细末，制成水丸，早晚各服 5 克，10 日为 1 疗程。

【适应症】渗出性中耳炎。治疗 84 例，治愈 36 例，好转 28 例，无效 20 例。

【出处】新中医 1983；（12）32

耳疮

耳疮系指由火毒之邪，循经上耳，壅聚耳窍而出现的疖疮。相当于西医学之“外耳道疖肿”和部分“外耳道炎”。

一、冲洗法

处方　菊叶液

【组成】鲜野菊叶 30 克

【操作】上药煎成浓汁澄清，冲洗外耳道，每日 3～4 次，7～10 天 1 疗程。

【适应症】耳疖、耳疮（风热毒邪型）。

【出处】《当代中药外治临床大全》

二、塞耳法

处方　曾青散

【组成】雄黄 21 克曾青 15 克黄芩 7.5 克

【操作】共捣为细末研匀，每用少许纳入耳中，有脓出即以棉签拭干。每日 1 次，至病愈。

【适应症】各型耳疮。

【出处】《疡科汇粹》

三、耳窍吹粉法

处方　碧玉散

【组成】硼酸 9 克冰片 0.9 克胆矾 0.9 克

【操作】共为末吹耳。每日 1～2 次，7～14 日 1 疗程

【适应症】风热邪毒型耳疮。

【出处】《当代中药外治临床大全》

四、口服法

方一　金连汤

【组成】黄连 6 克龙胆草 15 克金银花 30 克

【操作】水煎，每日 1 剂，分 2 次服，连服 3 剂。

【适应症】外耳道红肿疼痛初期。

【出处】《偏方妙用》

方二　银翘竹玄饮

【组成】银花 30 克连翘 15 克淡竹叶 12 克玄参 12 克

【操作】每日 1 剂，水煎 3 次，分 6 次服。

【适应症】耳内疖肿，红肿疼痛。

【出处】《常见病验方选编》

旋耳疮

旋耳疮是耳廓、外耳道等处的皮肤病变。病因多由风、湿、热邪侵袭肌肤，或因脾虚挟湿而致。分虚、实两种。急性以湿热为主，慢性多为血虚。相当于西医的耳部湿疹。

一、耳窍吹粉法

处方　柏石散

【组成】黄柏 30 克石膏 30 克枯矾 15 克

【操作】上药共研细末，和匀取少许吹耳内。每日 1 次，用至病愈。

【适应症】旋耳疮风热湿邪型。

【出处】《当代中药外治临床大全》

二、塞耳法处

方二　黄矾冰油

【组成】黄芩、黄柏各 12 克矾 6 克冰片 3 克麻油 50Q 毫升

【操作】将芩、柏放入麻油中浸 24 小时，然后放入铁锅内煎炸变为黑黄色，取出后研末与冰片、枯矾细末同时放入麻油中，过滤装瓶备用。用时取适量塞入外耳道。每日换药 1 次。至愈。

【适应症】旋耳疮风热湿邪侵袭者。

【出处】，辽宁中医杂志 1988；12（3）：48

三、口服法

方一　赤芍茯苓汤

【组成】茯苓 4.5 克赤芍 3 克生姜 3 克白术 3 克附子 1 克甘草 3 克

【操作】每日 1 剂，水煎 3 次，分服。

【适应症】旋耳疮。

【出处】《民间方》

方二　银翘竹玄饮

【组成】银花 30 克连翘 15 克淡竹叶 12 克玄参 12 克

【操作】每日 1 剂，水煎 3 次，分 3～6 次服。

【适应症】旋耳疮。

【出处】《常见病验方选编》

急性结膜炎

急性结膜炎是发病较急、易互相传染，甚多引起广泛流行的一类结膜炎。临床上如急性卡他性结膜炎、流行性出血性结膜炎等均属之。类似于中医的天行赤眼和暴风客热等。

一、点眼法

处方　茶连液

【组成】春茶叶（干品）20 克黄连（研末）5 克

【操作】上药加水 20G 毫升，入砂锅煮沸 10 分钟，用消毒纱布过滤后静置于消毒玻璃杯中，沉淀后取橙清液装入滴管瓶或注射器内备用。治疗急性结膜炎，每只眼点 2 滴，每天 4 次，连用 3 天或室病愈；用于预防时，每只眼点 1 滴，每天 4 次，连点 3 天。

【适应症】急性结膜炎。

【注意】配制药液应在 3 天内用完，过期勿时。

【出处】福建中医药 1989；20（4）：17

二、熏洗法

处方　千里光明液

【组成】千里光、木贼各 9 克银花、陈艾各 6 克花椒 10 粒

【操作】上方加水 800 毫升煎后滤去药渣，趁热倒入暖水瓶内，患眼对准瓶口，利用药物热气熏蒸；待药温不高时，用消毒棉花或纱布蘸洗患眼，每次约 10 分钟，每天 2 次，连用至愈。

【适应症】急性结膜炎。

【出处】广西中医药 1981；（增刊）：105

三、鼻窍吹药法

处方　薄荷粉

【组成】薄荷、鹅不食草各 15 克青黛、川芎各 30 克

【操作】上药共研细末，密贮备用。使用时令患者口含温开水，取药末少许吹鼻，左痛吹右，右痛吹左，双眼具痛，左右均吹。吹药以泪出为度（如不出泪，复吹之），流泪之后吐出所含之水。每日 2～3 次，3 日 1 疗程，或病愈止。

【适应症】急性结膜炎痛甚者。

【出处】浙江中医杂志 1983；18（6）：253

四、冲洗法

处方　千里光冲洗液

【组成】千里光 120 克秦皮 30 克

【操作】上二药洗净，加适量蒸馏水煎煮 2 次，合并煎液，略浓缩成 1000 毫升，过滤至澄明，分装于盐水瓶中，灭菌（100℃30 分钟）备用。用时取适量溶液冲洗结膜囊，亦可作湿敷或置喉头喷雾器中喷眼，每日 2～3 次，3 天为 1 疗程或至病愈。

【适应症】急性结膜炎。

【出处】新中医 1983；（9）：34

五、口服法

方一　银菊退赤汤

【组成】银花、菊花、公英各 15 克连翘、黄芩、桑白皮各 12 克夏枯草、

丹皮、蔓荆子各 10 克荆芥、薄荷、甘草各 6 克

【操作】上药加水煮 2 次，取汁混匀，分 2 次服，1 日 1 剂。

【适应症】急性结膜炎。目赤肿痛，怕光流泪。治疗 85 例，显效 24 例，有效 58 例，无效 3 例。

【出处】广西中医药 1988；11（1）：14

方二　白菊黄豆汤

【组成】白杭菊 12 克黄豆 30 克桑叶 12 克夏枯草 15 克白糖 15 克

【操作】前 4 味加水同煎至豆熟，服时加白糖调味，1 日 1 剂。

【适应症】急性结膜炎，目赤肿痛。

【出处】《偏方大全》

角膜炎

角膜炎系指角膜因受微生物侵袭、外伤或化学性、物理性刺激而出现的炎症。中医学之“花翳白陷”、“聚星障”、“白睛干涩”、“混睛障”等与其某些类型相当。一、点眼法

处方　鱼胆点眼药

【组成】青鱼胆适量

【操作】将青鱼胆阴干，研碎过极细筛，取极细末，点于眼上，早晚各1次，3日即愈。

【适应症】肝经风热型角膜炎。

【出处】《偏方大全》

二、浸洗法

处方　三色洗眼液

【组成】青盐9克铜绿5克白矾6克硼砂6克乌梅3个川椒7个杏仁7个花针7个

【操作】上药加水半碗泡7日，去渣取液，浸洗患眼，1日1次。

【适应症】肝胆热毒型角膜炎。

【出处】《眼科临症笔记》

三、熏洗法

处方　桑菊洗剂

【组成】桑叶、菊花、银花、防风、归尾、赤芍、黄连各适量

【操作】上药煎沸趁热先熏后洗。1日1剂。

【适应症】肝经风热型角膜炎。

【出处】《中医眼科学》

四、口服法

方一　清毒明目饮

【组成】地丁、公英、二花各20克菊花、赤芍、决明子、车前子各12克柴胡、薄荷、木通、蝉衣各6克黄精15克

【操作】水煎服。并用复煎药渣熏洗眼部15～20分钟，1日2～3次。.

【适应症】角膜炎，目生星翳，视物不清。治疗35例，痊愈27例，显效6例，无效2例。

【出处】辽宁中医杂志1986；10（1）：22

方二　代蟹汤

【组成】元明粉4.5克蓖麻子9克槲片9克玄参18克生地24克地骨皮12克熟大黄6克炒枳壳4.5克

【操作】水煎服，1日1剂。

【适应症】角膜炎，外眼红肿。

【出处】《祖传秘方大全》

方三　滋阴清热汤

【组成】银柴胡3克川黄连2克秦艽3克炙鳖甲9克地骨皮7克青蒿3克知母6克甘草3克大熟地9克白芍6克制首乌、桑椹子、白蒺藜、女贞子、枸杞子各9克川柏3克

【操作】水煎眼，1日1剂。

【适应症】角膜炎，黑睛生翳。

【出处】《安徽单方验方选集》

方四　蝉羌汤

【组成】蝉衣、防风，苍术、当归、甘草各 6 克羌活 3 克赤芍 10 克茯苓、川芎各 9 克石决明、白藻藜各 12 克蛇蜕 7 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】聚星障。

【出处】江西中医药 1987；1

沙眼

沙眼是一种常见的馒性传染性结膜炎并累及角膜。因其结膜面粗糙如沙粒而得名。早期在睑结膜面发生弥漫性炎症浸润，出现乳头和滤泡，在角膜表层发生炎症浸润和血管侵入。后期形成结膜瘢痕，睑内翻倒睫和角膜损害，严重影响视力。属中医的“椒疮”、“粟疮”范畴。

一、嗃鼻法

处方　金鉴散

【组成】白芷、羊踯躅花（减半）、鹅不食草（洗净晒干）、当归、雄黄（另研加入）各等分麝香少许

【操作】上药为细末，每用少许，含水嗃鼻内，去尽浊涕，泪出为度。

【适应症】浸润进行期沙眼。

【出处】《医宗金鉴》

二、点眼法

处方　甘石黄连眼药

【组成】炉甘石 150 克黄连 120 克片脑 5 克

【操作】前两味入银石器内，加水二碗煮二沸时，去黄连为末，入片脑研匀罐收。每点少许，频用取效。

【适应症】瘢痕出现期沙眼。

【出处】《李时珍濒湖集简方》

三、熏洗法

处方　矾连洗剂

【组成】明矾、胆矾、黄连各 3 克木贼 6 克

【操作】上药水煎熏洗，每晚 1 次。再用时加热，可用 1 周。

【适应症】浸润进行期沙眼。

【出处】《红医手册》

四、口服法

处方　消沙汤

【组成】荆芥 6 克防风 6 克赤芍 9 克元参 12 克苍术 9 克陈皮 3 克川朴 6 克连翘 12 克蝉衣 6 克丹参 9 克

【操作】水煎眼，1 日 1 剂。

【适应症】沙眼。眼痒、干燥、视力模糊等。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

胬肉攀睛

胬肉攀睛是指眼眦部长出大片红肉，其状如蝇翅，横贯白睛，攀侵黑睛，甚或遮盖瞳神的眼部疾病。相当于西医学之翼状胬肉。

一、点眼法

处方　珍珠点眼膏

【组成】珍珠末、龙脑、熊胆各 0.3 克石决明、琥珀各 0.9 克水晶、龙齿各 15 克

【操作】上药共捣碎为末，研令极匀，以水 5 升，石器内煎至 1 升，去粗煎至 1 盏，入蜜 15 克调和为膏，入卧点之，早晨不可点。

【适应症】胬肉攀睛。

【出处】《秘传眼科尤本论》

二、熏洗法

处方　二蜕桑菊液

【组成】蛇退 6 克蝉退 6 克桑叶 12 克野菊花 12 克冰片 3 克

【操作】将诸药入 500 毫升水中，轻煎之，去渣取药液 200 毫升，乘热先熏后洗。药液可于 1 日间反复温热熏洗，药物日易 1 剂，5 日为 1 疗程。

【适应症】各种胬肉。

三、嗃鼻法

处方　荆防嗃鼻散

【组成】羌活、防风、荆芥、川芎、白芷、细辛、蔓荆子、薄荷、踯躅花各 3 克熟石膏、风化硝、黄连、青黛各 9 克鹅不食草 15 克

【操作】上药共研细末，过细筛封贮备用。用时口含冷开水一口，不可咽下与吐掉，随取药 0.2～0.3 克吹入鼻内。嗃后待眼自觉症状轻快，方可把口含水吐掉，1 日可行 2～3 次，5 日为 1 疗程。。

【适应症】各种进行性胬肉。

【出处】《中医外治法简编》

四、口服法

方一　消胬汤

【组成】元参、知母、麦冬、生地、桑枝各 12 克菊花、黄芩、归尾、赤芍各 10 克泽泻、防风各 6 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】翼状胬肉（胬肉攀睛）。用此方治疗 16 例，痊愈 15 例，复发 1 例，再次眼药而愈。

【出处】辽宁中医杂志 1982；（7）：44

方二　红风通地汤

【组成】红花 1.2 克生地 6 克木通 3 克赤芍 3 克蝉蜕 2.4 克防风 2.4 克荆芥 2.4 克甘草 1.5 克归尾 3 克生姜 1 片

【操作】清水煎沸后饭前服。

【适应症】胬肉攀睛。此为秘方，临症屡验。

【出处】《祖传秘方大全》

麦粒肿

麦粒肿又称睑腺炎，是眼睑腺组织的一种急性化脓性炎症。临床上以眼睑缘皮肤局限性红肿、胀痛，3～5 日后化脓溃破而肿痛渐消为特点。相当于中医的“针眼”。

一、点眼法

处方　胆连眼药

【组成】石胆研如粉 0.3 克黄连（去须，捣）、黄柏（去粗皮，捣）各 1 克蕤仁（去皮，研）、芒硝各 15 克

【操作】将上药入乳钵中，重研令极细匀，瓶装备用。

治疗时取黍米大药粉，点患目眦头，每日 2～3 次，3 天为 1 疗程。

【适应症】麦粒肿。眼暴肿痛不得开。

【出处】《中医眼科历代方剂汇编》

二、熏洗法

处方　桑花洗剂

【组成】桑叶、菊花、金银花各 15 克黄连、防风、归尾、赤芍各 9 克

【操作】上药加水煎，过滤取液，用此药汁按熏洗法操作，熏洗患眼，每次 15～20 分钟，每天 2～3 次，3 天为 1 疗程，或病愈停用。

【适应症】麦粒肿。

【出处】《熏洗疗法》

三、口服法

方一　银花蒲公英汤

【组成】银花 40 克蒲公英 120 克

【操作】将上药置砂锅内，加水 1000 毫升，煎 15～30 分钟，滤渣取汤，分 2 次服。再将药渣加水 500 毫升煎沸，待温后熏洗患眼，1 日数次。

【适应症】麦粒肿，临床治疗 132 例，2～3 日均愈。

【出处】浙江中医杂志 1986；（3）：118

方二　加减银翘散

【组成】银花 15 克连翘 10 克薄荷 6 克赤芍 15 克防风 10 克蒲公英 25 克黄芩 10 克白芷 6 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】麦粒肿早期。

【出处】《陈达夫中医眼科临证经验》

方三　消麦饮

【组成】元参、生地各 20 克菊花、黄芩、花粉、川牛膝各 12 克枳壳、丹皮、大黄各 9 克甘草 6 克秦皮 30 克蝉衣 5 克

【操作】上方除大黄外，均用冷水浸泡 15 分钟后用文火煎，待开后，再入大黄，加少许冷水，二煎后即取出。每日 1 剂，分 3 次冷服，病轻者只取秦皮 30 克，大黄 6 克即可。

【适应症】麦粒肿。

【出处】湖北中医杂志 1987；（1）：50

急性鼻炎

急性鼻炎为鼻腔粘膜的急性感染性炎症，中医称之为“伤风鼻塞”。

一、点滴法

方一 滴鼻液

【组成】苍耳子、辛夷、白芷、银花、连翘、野菊花、黄芩、丹皮、鹅不食草各 150 克薄荷 100 克细辛 50 克鲜大叶校叶 300 克

【操作】将诸药入砂锅或锑锅内，加水约 7500 毫升，煮沸后泡浸 4～6 小时，再用文火煮沸 1 小时后，加入薄荷续煮 20 分钟，停火，过 10 分钟后用纱布将水滤出，约得 2000 毫升为宜。待药冷却后，加入生硼砂粉约 20 克，以调节 PH 至 7～8 之间，静放 1～2 天，使其自然沉淀，然后取澄清药水，按 3/1000 加苯甲酸钠防腐备用。装滴瓶内，每支 10 毫升，日滴 3～5 次，每次 2～3 滴。初滴可引起喷嚏或鼻涕较多，一般 2～3 分钟即止，无其它副作用。

【适应症】急性鼻炎。

【出处】广西中医药 1978；（3）：27

方二 鼻炎灵

【组成】苍耳子 60 克白芷 60 克辛夷 60 克冰片粉 6 克薄荷霜 5 克芝麻油 500 毫升液体石蜡 1000 毫升

【操作】将麻油、苍耳子、白芷、辛夷同放锅内，浸泡 24 小时，加热待苍耳子、白芷、辛夷炸成黑黄色捞出，再下冰片粉，薄荷霜、液体石蜡，搅匀，冷却后过滤，分装小瓶内备用。仰头滴鼻，每次 1～2 滴，日滴 1～2 次。

【适应症】急、慢性鼻炎。治疗 360 例疗效满意。

【出处】新中医 1981；11（1）：11

二、嗃鼻法

处方 辛夷散

【组成】辛夷花 30 克

【操作】将辛夷花研末，瓶贮备用。用时取药适量吹鼻。1 日 3～5 次，3 日为 1 疗程。

【适应症】急性鼻炎。

【出处】《中医耳鼻喉科学》

三、蒸气吸入法

处方 鼻炎 1 方，鼻炎 2 方

【组成】鼻炎 1 方：荆芥防风各 10 克羌独活各 10 克川芎 6 克辛夷 6 克生姜 3 克鼻炎 2 方：银花、菊花各 6 克薄荷 10 克板兰根 15 克连翘 6 克

【操作】取上方煎汤，待沸时，吸入蒸气，每次 30 分钟，1 日 2 次，3 日为 1 疗程。

【适应症】急性鼻炎。1 方宜于风寒型，2 方宜于风热型。

【出处】《当代中药外治临床大全》

四、口服法

方一 通窍汤

【组成】麻黄 9 克防风 9 克藁本 10 克川芎 9 克白芷 9 克细辛 3 克升麻 3 克葛根 10 克苍术 10 克甘草 6 克

【操作】上药加水煎煮 2 次，取汁混匀，分 2 次内服，1 日 1 剂。

【适应症】外感风寒所致急性鼻炎。

【出处】《中医耳鼻喉科学》

方二 疏风散寒通窍汤

【组成】苍耳草 30 克路路通 30 克山自芷 30 克

【操作】上药加水煎 2 次，取汁混匀，分 2 次内服。

【适应症】外感风寒所致急性鼻炎，症见鼻塞不能，流清涕。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

萎缩性鼻炎

萎缩性鼻炎又称臭鼻症、馊性臭性鼻炎、硬化性鼻炎，是一种慢性鼻腔疾患。相当于中医之“鼻槁”。

一、点滴法

处方　苍辛油

【组成】苍耳子 160 克辛夷 160 克麻油 1000 毫升

【操作】先将麻油温热后，加入研碎苍耳子和辛夷，浸泡 24 小时，再用文火熬至 800 毫升，冷却过滤，装瓶备用。每日滴鼻 3 次，1 个月 1 疗程。

【适应症】萎缩性鼻炎。

【出处】《常见病简易疗法手册》

二、嗃鼻法

处方　丹黄散

【组成】红升丹 6 克黄柏 15 克明雄黄 6 克樟脑 6 克革拔 15 克

【操作】上药研粉备用。用时取少许吹鼻，吹药后流出少许眼泪鼻涕，即感窍通心畅。每日 1～2 次，3 天 1 疗程，每疗程间隔 2 天。

【适应症】萎缩性鼻炎。

【出处】《耳鼻喉科学·鼻科学》

三、塞鼻法

处方　鲜叶通闭药

【组成】桃树嫩叶 1～2 片

【操作】将嫩叶片揉成棉球状，塞入患鼻 10～20 分钟，待鼻内分泌大量清涕不能忍受时，弃掉塞药，每日 4 次，可连用一周。

【适应症】萎缩性鼻炎。

【出处】广西中医药 1981；4（6）：15

四、口服法

处方　通窍润鼻汤

【组成】生地、黄精、白茅根、枯苹各 10 克薄荷、皂刺各 6 克藕节、苍耳子、桔梗各 9 克鱼腥草 12 克元参、当归各 15 克

【操作】本方随症加减，水煎服，每日 1 剂。

【适应症】萎缩性鼻炎。

【出处】四川中医 1988；（9）：50

过敏性鼻炎

过敏性鼻炎，又称变态反应性鼻炎，为机体对某些变应原（亦称过敏原）敏感性增高而呈现以鼻腔粘膜病变为主的 I 型超敏反应，并常伴发过敏性鼻窦炎。有长年性发作和季节性发作两型。相当于中医学之“鼻鼽”。

一、点滴法

处方　复方苍耳子滴鼻剂

【组成】苍耳子、辛夷花、黄芩各 1000 克青黛 250 克

【操作】（1）取辛夷花蒸馏，收集等量的蒸馏液，另器保存。（2）辛夷蒸馏后的药渣与它药合并，煎煮 2 次后以水醇法处理。（3）将蒸馏液于水浴上加热至 60℃左右，加 1～3%的吐温 80，与已经活性炭处理过的煎煮液合并，摇匀加适量新鲜注射用水以氯化钠调节等渗，再加入 0.5～1%苯甲醇，调 PH 值为 6.5～7.0 后，加注射用水 2000 毫升，用 3”重熔滤器减压过滤至澄清，分装于已清洁处理的盐水瓶中密塞，经 115℃灭菌 30 分钟。临用煎装于滴鼻管中，每支 10 毫升。用法为每日 3 次，每侧 3～4 滴，连滴 1 周为 1 疗程。

【适应症】过敏性鼻炎。治疗 1194 例，显效率 60%，好转率 28%。

【出处】中西医结合杂志 1989；（10）：6

二、鼻嗅法

处方　复方辛苍散

【组成】辛夷、苍耳子、白芷、丝瓜藤各 100 克绿矾 50 克薄荷 60 克

【操作】将上药研成细粉，过 120 目筛，将细粉装入胶囊内备用。用鼻吸入或将药未吹入鼻窍，每日 3 次，每次 0.1 克，10 日 1 疗程，隔 3～5 天再行第 2 疗程，一般用药 4～6 次后，症状即可减轻。

【适应症】过敏性鼻炎。

【出处】人民军医 1986；（7）：61

三、口服法

方一　劫敏汤

【组成】黄芪 10 克柴胡 3 克防风 6 克诃子肉 10 克干地黄 10 克乌梅 10 克豨莶草 10 克蜂蜜 30 克

【操作】前 7 味水煎去渣，兑入蜂蜜，内服，每日 1 剂。

【适应症】过敏性鼻炎。治疗 157 例，临床治愈 45 例。显效 62 例，有效 41 例，无效 9 例，总有效率 94.2%

【出处】江苏中医 1988；9（5）：9

方二　固表汤

【组成】防风 6 克桂枝 6 克五味子 8 克生黄芪 20 克细辛 4 克白芍 10 克丁香 10 克白术 10 克生甘草 10 克

【操作】上药加水煎 2 次，取汁混匀，分 2 次内服。

【适应症】过敏性鼻炎。治疗 40 例，有效率 90%。

【出处】新中医 1986；（12）：19

鼻旁窦炎

鼻旁窦炎是由于某种致病因素引起鼻旁窦发生炎症。分急性和慢性炎症。属中医学的“鼻渊”范畴，又称“脑漏”、“脑沙”、“历脑”、“控脑痧”等。

一、点滴法

处方　鼻病灵

【组成】当归、黄芩、冰片、辛夷、白芷、苍耳子、荆芥、麝香，地胆、蟑螂各适量

【操作】经过炮制，煎熬浓缩，再胡麻油稀释而成。每日 3 次点鼻，7 日 1 疗程。

【适应症】鼻旁窦炎。

【出处】中医杂志 1989；（1）：24

二、气雾吸入法

处方　鼻宁雾化剂

【组成】当归、赤芍、银花、红花、贝母、桔梗、黄芩各适量

【操作】上药依法制成水溶雾化剂，10 毫升为单位。通过雾化管吸入鼻腔，每次 15 分钟，每日 1～2 次，10 天为 1 疗程。

【适应症】鼻旁窦炎。

【出处】江苏中医杂志 1989；（3）：19

三、熏洗法

处方　乌全洗剂

【组成】元参、川乌、草乌、白芷、金银花、柴胡、薄荷、钩藤各 15 克

【操作】将上药放入砂锅内，加水 2000 毫升，煎至 1000 毫升，倒入脸盆中，洗熏（患者用鼻吸人热气，从口中呼出，反复多次），待药液不烫时，洗头部，早晚各 1 次，每剂药可熏洗 2 天，两剂药为 1 疗程。

【适应症】鼻旁窦炎。

【出处】《中国民间疗法》

四、嗃鼻法

处方　芙蓉散

【组成】芙蓉叶、香白芷、辛夷花各 15 克细辛 3 克冰片 1 克

【操作】上药共研细末。先清洁鼻腔分泌物，取适量药粉用鼻吸人，1 日 3 次，每次 2～3 下。连用 3～5 天。

【适应症】鼻旁窦炎。

【出处】四川中医杂志 1984；（2）：46

五、口服法

方一　苍耳解毒活血汤

【组成】银花 15～30 克连翘 12 克苍耳子 9 克白芷 9 克赤芍 9 克桃仁 9 克红花 9 克薄荷 9 克陈皮 5 克

【操作】水煎 2 次，混合药汁，分 2 次服，每日 1 剂。

【适应症】上颌窦炎。

【出处】山西中医 1987；3（5）18

方二　排脓清羹汤

【组成】桔梗 10 克黄芩 10 克天花粉 10 克浙贝母 10 克七叶一技花 10 克苍耳子 10 克金银花 12 克甘草 6 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】鼻窦炎，治疗百余例均效。

【出处】中医药研究杂志 1987；（1）：12

鼻疔

鼻疔发于鼻头炎、鼻翼及鼻前庭，局部红肿疼痛，形小根硬，或表面有黄白脓点，多因皮肤损伤，风热邪毒外袭，或膏梁厚味，火毒结聚，循经上犯鼻窍而生。相当于西医的鼻疖肿。有反复发作或迁延不愈的特点。

一、嗃鼻法

处方　蟾酥丸

【组成】蟾酥 6 克（酒化）轻粉 15 克麝香、枯矾、煅寒水石、制乳香、制没药、铜绿、胆矾各 3 克雄黄 6 克蜗牛 21 个朱砂 9 克

【操作】将上药研为细末，吹入鼻孔患处。每日 1～2 次，用至消肿止。

【适应症】风热邪毒外袭及热毒壅盛型鼻疔。

【出处】《外科正宗》

二、鼻窍涂药法

处方　苍连涂剂

【组成】苍耳虫 1～2 条黄连膏少许

【操作】将制苍耳虫捣烂，与黄连膏混合后涂患处。每日换药 1 次，直至病愈。

【适应症】风热毒邪外袭及热毒壅盛型鼻疔。

【出处】《当代中药外治临床大全》

三、插药法

处方　八二丹

【组成】煅石膏 8 克升丹 2 克

【操作】将上药研极细末。用时将药粉掺入疮口中，或粘附于药线上，插入疮口。每日换药 1～2 次。

【适应性】热毒壅盛型鼻疔。

【出处】《当代中药外治临床大全》

四、塞鼻法

处方　元参塞剂

【组成】元参适量

【操作】将元参泡软，取大小适中者塞鼻。每日换药 2 次，至红肿消失。

【适应症】风热邪毒外袭型鼻疔。

【出处】《中国民间疗法》

五、口服法

处方　解毒消肿汤。

【组成】二花 15 克地丁 15 克连翘 10 克野菊花 15 克生地 12 克丹皮 10 克白芷 10 克黄连 6 克花粉 10 克天葵子 10 克生甘草 6 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】热毒窒盛型鼻疔。

【出处】《百病良方》

鼻衄

鼻衄是指鼻部非外伤而出血。现代医学中的高血压和动脉硬化、风湿热、某些急性传染病、白血病、再障、血小板减少性紫癜、尿毒症、维生素 C 缺乏等均可出现此症。

一、塞鼻法

处方　大黄塞剂

【组成】大黄炭适量（生大黄明火烧至七、八成）

【操作】将大黄炭研粉，以消毒药棉蘸少量大黄炭粉塞患侧鼻孔。

【适应症】鼻衄。

【出处】四川中医 1987；（12）：44

二、鼻窍掺药法

处方　龙牡散

【组成】龙骨 10 克牡蛎 10 克

【操作】将上药研为细末，嘱患者仰头，以药末少许，掺于鼻窍深处。

【适应症】气虚血亏鼻衄。

【出处】《中医外治方药手册》

三、熏洗法

处方　代泻液

【组成】人尿适量

【操作】将尿壶置火上烧沸，蒸气熏鼻。一般 10 分钟取效。

【适应症】鼻衄不止。

【出处】《中医外治法类编》

四、口服法

方一　安血饮

【组成】白茅根 20 克藕节炭 20 克龙骨 20 克牡蛎 20 克生三七粉 5 克白及粉 10 克生大黄 9 克

【操作】三七粉、白及粉各分 2 次冲服。余药水煎 2 次，混匀药汁，1 日分 2 次服。

【适应症】顽固性鼻出血。

【出处】上海中医杂志 1986；（12）：18

方二　地归饮

【组成】当归 15 克白茅根 25 克生地 40 克赤芍 20 克丹皮 15 克麦冬 20 克玄参 20 克

【操作】水煎 2 次，混合分 2 次服。

【适应症】阴虚血热型鼻衄。

【出处】《全国名老中医验方选集》

鼻息肉

鼻息肉赘生于鼻腔内，常呈进行性增生，出现渐进性鼻塞、嗅觉障碍、脓涕等症状。鼻息肉可突出于鼻前孔，或内垂于咽部。属中医学鼻痔范畴。

一、嗃鼻法

处方　种效宣脑散

【组成】郁金、川芎、青黛、薄荷、小黄米各 0.6 克

【操作】上药研细粉备用。嗃鼻时口中含水以防药入气道。l 日 2～3 次。

【适应症】鼻息肉。

【出处】《中国民间疗法》

二、涂药法

处方　苦茶油

【组成】苦参子、茶油各适量

【操作】苦参子捣烂浸茶油。用时涂于患处，1 日 1 次。

【适应症】鼻息肉。

【出处】《常见病验方研究参考资料》

三、吹药法

处方　了卒散

【组成】苦丁香、细辛、苍耳子、辛夷各 6 克僵蚕 9 克冰片 0.5 克

【操作】诸药研细末后，再加冰片研成极细末，以药粉少许吹撒于息肉处，1 日 2 次。

【适应症】鼻息肉。

【出处】中国医药学报 1988；9（1）：41

四、滴鼻法

处方　辛艾乳剂

【组成】辛夷油、艾叶油各 1 毫升西黄花胶 1 克蒸馏水 2 毫升

【操作】上方合为初乳，加水至 100 毫升，调 PH 值为 7，1 日数次滴鼻。

【适应症】鼻息肉之鼻塞、分泌物多者。

【出处】浙江中医杂志 1981）16（1）：25

五、熏鼻法

处方　干氏验方

【组成】苍术、白芷、乌梅、五味子各适量

【操作】药物置壶中，煮沸，鼻孔凑近壶嘴，以雾汽熏吸。

【适应症】鼻息肉。

【出处】《全国中医耳鼻喉科学术会议论文资料汇编》

六、口服法

方一　二吝二皮汤

【组成】川羌 9 克防风 9 克苍术 9 克云苓 9 克猪苓 9 克泽泻 9 克茵陈 9 克桑皮 9 克地骨皮 9 克甘草 3 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】鼻息肉。治疗 7 例均愈。

【出处】《山东中医验方集锦》

方二　通窍汤

【组成】黄芪 30 克白术、党参、当归、苍耳子、白芷、辛夷花各 10 克升麻、柴胡、陈皮、炙甘草、薄荷各 6 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】鼻息肉。

【出处】《中医秘单验方妙用大典》

牙痛

牙痛是指各种原因引起的牙齿疼痛。无论牙体或牙齿周围的病变均可引发，遇冷、热、酸、甜等刺沙可加剧。

一、含漱法

处方　如神散

【组成】川椒（炒出汗）30 克炙蜂房 30 克

【操作】上药共研细末，每用 6 克，水煎数沸，乘热漱口。

【适应症】各种牙痛。漱口痛即止。

【出处】《灵验良方汇编》

二、涂药法

处方　神验方

【组成】白牙硝 3 克元胡粉 1.5 克雄黄 1.5 克冰片 0.3 克

【操作】上药共为细末，用蜡封固，以药涂患处。

【适应症】火热牙痛。

【出处】《家用良方》

三、塞耳法

处方　巴巨大蒜膏

【组成】巴豆 1 粒大蒜 1 枚

【操作】上药同捣为膏。取其少许，以适量棉花裹塞于耳中，左牙痛塞右耳，右牙痛塞左耳。8 小时换 1 次。3～5 分钟可止痛，2～3 次病可愈。

【适应症】牙痛。

【出处】浙江中医杂志 1987；（8）：370

四、点滴法

处方　芦根液

【组成】鲜芦根 40 克

【操作】将鲜芦根洗净，捣如泥，取汁滴患侧耳中。

【适应症】风火牙痛。

【出处】《当代中药外治临床大全》

五、口服法

方一　玄地辛膝汤

【组成】玄参 30 克生地 30 克土牛膝 40 克细辛 2 克

【操作】水煎 2 次，混匀药汁，1 日 1 剂，分 2 次服。

【适应症】牙痛。治疗 138 例均愈。

【出处】陕西中医 1985；6（2）：78

方二　石地汤

【组成】生石膏 30 克鲜生地 12 克粉丹皮 10 克川黄连 9 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】胃火牙痛，齿龈肿痛出血。

【出处】《中医秘单偏验方妙用大典》

方三　齿灵汤

【组成】生地、石膏各 12 克丹皮、荆芥各 10 克青皮、防风、甘草各 6 克

【操作】上门齿痛加黄连 10 克、寸冬 6 克；下门齿痛加知母 6 克、黄柏

5 克；上犬齿痛加川芎 6 克、白芷 6 克；下犬齿痛加白术 10 克、白芍 6 克；上颌左臼齿痛加胆草 5 克、川羌 6 克；下颌左臼齿痛加诡子 6 克、柴胡 3 克：上颌右臼齿痛加大黄 3 克、枳壳 6 克；下颌右臼齿痛加黄芩 5 克、桔梗 3 克。上方每日 1 剂水煎服。

【适应症】肝火牙痛。本方为茵氏祖传验方，用治肝火风热合邪为患者疗效较好。

【出处】山西中医 1985；1（2）：61

龋齿

龋齿是牙体组织被龋蚀，逐渐毁坏崩解的一种疾病，是口腔的常见病及多发病。如不及时治疗，可致牙髓病、牙痈、牙槽风等。

一、含漱法

处方　酸辣漱牙水

【组成】山奈、细辛、薄荷、韭菜子各 6 克陈米醋 90 克

【操作】将各药切碎，入陈醋内，浸 36 小时过滤，瓶贮备用。每用冷漱 3 分钟，连用 3 次。

【适应症】龋齿。

【出处】浙江中医杂志 1964；7（3）：25

二、点滴法

处方　乳香油

【组成】乳香 15 克

【操作】用火燃烧乳香，即有油出，急取油滴入耳内。

【适应症】龋齿。

【出处】《简易中医疗法》

三、涂药法

处方　射胆液

【组成】马鞭草、地苦胆、射干各等量

【操作】将上药洗净、切碎，用酒精浸泡 2～3 天，用棉球蘸药液涂患处。

【适应症】龋齿作痛。

【出处】《贵州中草药验方选》

四、塞药法

处方　地冰丸

【组成】生地 12 克冰片 1.2 克

【操作】将药共捣为九，塞于龋洞处。

【适应症】龋齿牙痛。

【出处】《常见病研究参考资料》

五、口服法

处方　含服汤

【组成】独活、当归、川芎、革拔、黄芩各 10 克细辛、丁香、甘草各 3 克

【操作】水煎取汁，先含后咽之，每日 6～7 次，每次 2～3 口。

【适应症】龋齿牙痛。治疗 42 例，愈 41 例，1 例无效。

【出处】山东中医杂志 1983；（1）：38

牙衄

牙衄是指血液自牙缝渗出。又名齿衄。多因胃腑积热，阴虚火旺或心脾两虚，血不循经所致。

一、含漱法

方一　记麦漱口液

【组成】麦冬 30 克枸杞 30 克

【操作】水煎漱口，l 日数次。

【适应症】牙衄。

【出处】《家用偏方二　百三》

方二　茅花石含漱液

【组成】鲜茅根 80 克天花粉 15 克生石膏 45 克

【操作】先将生石膏煎半小时，然后入余药，取煎汁 450 毫升，凉后含漱，每日 4～6 次，l 日 1 剂，2～6 天为 1 疗程。

【适应症】牙衄。

【出处】中医杂志 1984；25（3）：9。

二、涂药法

处方　枯矾散

【组成】枯矾适量

【操作】上药研细面，擦徐患处，1 日数次。

【适应症】牙龋出血。治疗 10 余例，均取良效。

【出处】《安徽单验方选集》

三、口服法

方一　黑豆生地汤

【组成】黑豆 15 克生地 15 克生黄芪 15 克三七 5 克石膏 12 克

【操作】水煎服，1 日 1 剂。

【适应症】牙龋出血。

【出处】《400 病病症民间验方》

方二　竹茹栀子汤

【组成】水竹茹、炒栀子各 15 克

【操作】水煎服，外用百草露擦之。

【适应症】齿龋出血。

【出处】《祖传秘方大全》

方三　加味通窍活血汤

【组成】川芎、桃仁、红花、白芷、大黄各 10 克赤芍 15 克细辛、全虫、蜈蚣各 3 克露蜂房 9 克大枣 5 枚生姜 3 片葱头 2 个

【操作】每日 1 剂，水煎早晚分服。

【适应症】顽固性牙衄。

【出处】云南中医杂志 1988；（5）：18

口疳

口疳，又称口糜、口破、脾瘅。是一种以口舌反复生疮、疼痛溃烂为主要特征的口腔疾病。可发于口腔内的颊、舌、腭及唇等任何部位。类似西医之阿弗他性口炎。

一、含漱法

处方　花翘液

【组成】银花 12 克连翘、白茅根各 20 克入地金牛 15 克

【操作】上药水煎，漱口，每日 6 次，每次含 3～5 分钟，5～7 天 1 疗程。

【适应症】口疳。

【出处】新中医 1990；（3）：27

二、扑粉法

处方　三黄一白粉

【组成】黄连 12 克黄柏 20 克雄黄 8 克白及 30 克甘草 10 克海峭 30 克青黛 26 克龙骨 12 克轻粉、冰片各 4 克朱砂 14 克硼砂 30 克

【操作】上药为末。用时先用清水漱口，再将本药少许扑于患处，每日 2～3 次，用后可立即止痛。3～5 日可愈。

【适应症】口疳。

【出处】中华口腔科杂志 1983；18（2）：113

三、涂擦法

处方　朱花散

【组成】朱砂 1 克黄芪 30 克两面针 15 克血竭 3 克硼砂 1.5 克甘草 2 克

【操作】上药共研细末，经灭菌处理，调芝麻油，饭后涂搽口腔疮面。每日 3 次，连用 3～5 天为 1 疗程。

【适应症】口疳。

【出处】新中医 1990；（8）：31

四、口服法

处方　芪术散

【组成】黄芪 1.5 克白术 15 克黄连 3 克五倍子 10 克白及 10 克刘寄奴 15 克生甘草 6 克

【操作】水煎服，每日 1 剂。

【适应症】口疳。

【出处】《安徽验方选》

口疮

口疮又称口疡，其特点是口舌浅表溃烂，形如黄豆，多见于唇、舌、颊粘膜、齿龈、硬腭等部位。相当于西医的复发性口腔溃疡。

一、含漱法

处方　双黄煎

【组成】黄连 5 克黄柏、乌梅各 10 克玄明粉 5 克

【操作】前三味药水煎 2 次，去渣，兑入玄明粉，溶化后，频频含漱，1 日数次。

【适应症】口疮。

【出处】新中医 1983；（8）：20

二、扑粉法

处方　口炎散

【组成】煅人中白、白芷各 100 克冰片 15 克

【操作】将药物研极细末，取适量吹入疮面，1 日 3 次。

【适应症】口疮。

【出处】广西中医药 1980；（4）：45

三、噙药法

处方　大青蜜剂

【组成】大青叶、蜂蜜适量

【操作】大青叶用蜂蜜浸 24 小时，后将药含口中，有津液利咽，每日 1 次。

【适应症】口疮。

【出处】《本草纲目》

四、口服法

处方　西瓜翠衣汤

【组成】西瓜 1 个炒桅子 6 克赤芍 10 克黄连 1.5 克甘草 1.5 克

【操作】将西瓜切开去瓤，取其皮及内衣，切碎与上药共煎，分 2 次服完。日 1 剂。

【适应症】口疮。

【出处】《偏方大全》

慢性咽炎

慢性咽炎为慢性感染所引起的弥漫性咽部病变，常伴有其它上呼吸道疾病，为咽科中的常见病。临床分为∶慢性单纯性咽炎、慢性增生性咽炎和慢性干燥性咽炎。相当于中医的虚火喉痹。

一、雾化吸入法

处方　润咽气雾剂

【组成】玄参 20 克大青叶 15 克牛蒡子 10 克金银花 15 克桔梗 6 克甘草 6 克薄荷 9 克

【操作】上药煎，用雾化法，将气雾吸入。每日数次。

【适应症】慢性咽炎。

【出处】《中国民间疗法》

二、含漱法

处方　滋阴解毒含漱液

【组成】生地 10 克玄参 1 克大青叶 15 克

【操作】上药水蒸，待冷后含漱，1 日数次。

【适应症】慢性咽炎。

【出处】《当代中药外治临床大全》

三、口服法

方一　利咽汤

【组成】白术、陈皮、半夏、香附、小茴香、乌药、桔梗、射干、山豆根、知母各 10 克云登、牛蒡子各 12 克木香 6 克甘草 3 克

【操作】水蒸 2 次，混合药汁，分 2 次服，1 日 1 剂。

【适应症】慢性咽炎。治愈率 75.6%，显效率 24.4%。

【出处】河南中医 1986；（4）∶13

方二　玄梅桔甘汤

【组成】山豆根 9～12 克板兰根、玄参各 15～30 克乌梅、桔梗、生甘草各 10 克白薇、白蔹各 9～12 克

【操作】水蒸服，1 日 1 剂。

【适应症］慢性咽尖。有效率 100%

【出处】四川中医 1985；3（10）∶33

方三　加味苦酒汤

【组成】苦酒（食醋）30 毫升鸡蛋 1 枚半夏、桔梗、甘草、贝母各 10 克玄参、板兰根、白花蛇舌草各 15 克

【操作】先将半夏、贝母、桔梗、甘草、玄参、板兰根、白花蛇舌草加水 500 毫升，煎取 300 毫升、去渣纳醋令沸，离火兑鸡蛋清，搅令相得。每日 1 剂，早晚 2 次分服。

【适应症】慢性咽炎。

【注意】忌烟、酒、辛辣、油腻食品。

【出处】陕西中医 1989；10（1）∶30

急性扁桃体炎

急性扁桃体炎是腭扁桃体的非特异性急性炎症，也可伴有一定程度的咽粘膜及其他淋巴组织的炎症，但以腭扁桃体的炎症为主。可分为急性充血性扁桃体炎和急性化脓性扁桃体炎两类。相当于中医的“风热乳蛾”。

一、含漱法

处方　三鲜漱口液

【组成】鲜马鞭草 750 克鲜瓜子金 100 克鲜七叶一枝花 250 克

【操作】上药洗净，用蒸馏水浸泡 1 小时，再加水浸过药面，煎 2 次，纱布过滤。两次滤液浓缩至 10，000 升，加防腐剂，净置 3～5 天，滤去沉淀，加糖后煮沸，再用纱布过滤。冷却后，慢慢加入薄荷油适量，搅拌，放置 2～3 天，用布袋吊滤，分装备用。用时每次 5～8 毫升，每日 8 次含服。3 天 1 疗程。

【适应症】急性扁桃体炎。

【出处】中西医结合杂志 1983；3（1）：13

二、雾化吸入法

处方　三花雾化吸入剂

【组成】二花、菊花各 300 克红花、赤芍各 350 克寸冬 250 克玄参 150 克

【操作】上药制成水剂，每次用 15～20 毫升，加水 10～15 毫升，经吸入器直接喷入咽喉部，1 日 1 次，5 天 1 疗程。

【适应症】急性扁桃体炎。

【出处】黑龙江中医药 1985；（6）：23

三、口服法

方一　清娥汤

【组成】蝉衣 10 克僵蚕 10 克姜黄 10 克桔梗 10 克山豆根 10 克黄芩 10 克蒲黄 10 克甘草 6 克元参 15 克大黄 9 克

【操作】上药水送，1 日 1 剂。

【适应症】急性扁桃体炎。治疗 100 例，用药 4～6 剂，96 例痊愈，4 例好转。

【出处】中医杂志 1985；26（8）：591

方二　咽喉消肿八味汤

【组成】前胡、炙僵蚕、牛蒡子、光杏仁各 9 克生甘草 3～5 克土牛膝根、野菊花各 9～15 克鲜芦根 30 克

【操作】随症加减，每日 1 剂，水煎眼。

【适应症】急性咽喉病（包括急性咽喉炎，急性扁桃体炎，扁桃体周围脓肿等）

【出处】中医杂志 1981；22（9）：28

慢性扁桃体炎

慢性扁桃体炎是腭扁桃体隐窝及其实质的慢性炎症。多由急性扁桃体炎转变而成。平时可有咽部不适、刺激性咳嗽，口臭或轻微疼痛、疲乏。检查局部暗红充血，扁桃体大小不定，上有黄白色脓点或有脓样物被挤出。类似于中医之虚火乳蛾或慢性乳蛾。

一、吹喉法

处方　冰硼散

【组成】玄明粉 15 克朱砂 1.8 克硼吵 9 克冰片 1.2 克

【操作】上药研为细末，装瓶密封。用时取少量吹入咽喉，每日 3 次，10 日为 1 疗程。

【出处】《耳鼻咽喉科全书·咽科学》

二、咽喉涂布法

处方　消肿碧玉散

【组成】硼砂 9 克胆矾、冰片各 0.9 克

【操作】上药共为细末，同时以筷子蘸取少许点于扁桃体上。每日 3 次，1 周为 1 疗程。

【出处】《耳鼻咽喉科全书·咽科学》

三、含化法

处方　外含梅香散

【组成】麝香 0.5 克陈皮 10 克白芷 10 克桔梗 10 克梅片 10 克硼砂 12 克僵蚕 12 克黄连 8 克儿茶 10 克朱砂 12 克连翘 10 克甘草 8 克玄明粉 12 克牛蒡子 10 克豆根 10 克

【操作】上药分别加工，研成细末，混匀瓶贮。用时取少许含入口中，含久后可咽下。每日 3 次。

【适应症】慢性扁桃体炎及一切喉病。

【出处】上海中医药杂志 1980；（3）：34 四、口服法

方一　山豆金莲汤

【组成】山豆根、甘草各 4 克金莲花 9 克马勃 5 克浙贝母、玄参各 10 克橄榄、陈萝卜英各 12 克

【操作】加水 400ml，煎至 200ml，待稍凉，徐徐服下，6 小时后，服 2 煎。

【适应症】乳蛾一侧或两侧，僵肿不消，时有疼痛或常常急性发作者。

【出处】《喉科正宗》

方二　滋阴收蛾汤

【组成】元参 15 克生地 15 克木蝴蝶 9 克僵蚕 10 克半夏 9 克桔梗 10 克云苓 12 克牛蒡子 10 克生甘草 6 克

【操作】水煎服、每日 1 剂。

【适应症】慢性扁桃体炎。

【出处】《百病奇效良方妙法精选》

鼻疳

鼻疳有急、慢性两种，以鼻孔附近皮肤红肿疼痛，或发痒、糜烂、结痂为主要表现，多由肺经郁热上攻鼻窍所致。相当于西医所称鼻前庭炎。中医又称鼻疮。

一、塞鼻法

方一　辛夷膏

【组成】辛夷 0.3 克白芷 1.5 克藁本、甘草、当归各 0.9 克清酒 120 毫升羊髓 360 克

【操作】诸药共为细末，和入清酒、羊髓，银或石器盛，火上煎 3～5 沸，去渣，倾出，澄凝成膏。用时取豆大塞鼻中。

【适应症】鼻疳。

【出处】《中国民间疗法》

方二　柏子油

【组成】柏树子、香油适量

【操作】柏树子研末，香油调，取适量，纱布裹之塞入鼻腔。

【适应症】鼻疳。

【出处】《中国民间疗法》

二、吹药法

处方　茄杆末

【组成】老茄杆

【操作】茄杆烧灰研末，加梅片 1 分研匀，以纸或竹管吹药于鼻内患处。1 日 1～3 次。

【适应症】鼻疳。

【出处】《常见病验方研究参考资料》

三、滴药法

处方　苦参滴液

【组成】苦参、枯矾各 30 克鲜地黄汁 150 毫升、

【操作】加水 1000 毫升煎上药，取 150 毫升药液。用时以药液滴鼻，1 日 4～5 次，风热、湿热型俱可用。

【适应症】鼻疳。

【出处】《本草纲目》

四、烟熏法

处方　慈菇粉

【组成】慈菇根

【操作】将慈菇根研粉，拌入黄烟叶或香烟内吸入烟气、尽量使烟气出入于鼻孔，1 日 2～3 次，l 次 1 支。

【适应症】鼻疳。

【出处】《常见病验方研究参考资料》

牙痛

牙痛，又名牙棋风。发于牙龈，肿起一块，疼痛溢脓。相当于西医学的“根尖周病”。临床多发于龋齿周围牙龈，症见齿龈肿胀，坚硬；胀热疼痛，遇冷痛减，咀嚼痛甚；渐成脓肿，叩患牙疼痛难忍。

一、含漱法

处方　消痈液

【组成】黄蜀葵花、地骨皮、野菊花、骨碎补、薄荷叶各 15 克

【操作】将上药共入陶土罐中，加清水 300 毫升，放在文火上煎至约剩 200 毫升时，离火待温过滤，瓶贮备用。用时取微温药汁适量含漱，每隔 2 小时含漱 1 次。

【适应症】牙痛。

【出处】《中草药外治验方选》

二、口服法

方一　蛇莓消炎汤

【组成】蛇莓（又名蛇泡草、地锦草）根茎 60 克或干燥的蛇泡草根茎 15～20 克

【操作】每剂煎 2 次，每次煎至 1000 毫升左右，取汁去渣服。

【适应症】牙根尖周炎。

【出处】湖南中医杂志 1986；5

方二　连叶汤

【组成】黄连、竹叶各 6 克生地、连翘各 12 克丹皮、升麻、当归，大黄各 10 克生石膏 30 克（先下）天花粉 15 克

【操作】每日 1 剂，水煎服。

【适应症】牙周炎。

【出处】中医杂志 1985；7

牙齿动摇

牙齿动摇又称牙齿浮动。手阳明之脉入下齿。足阳明之脉入上齿，齿为骨之余，寄龈以为养，故齿动与手足阳明和肾关系密切，属西医学的牙周病。以老年人多见。

一、含漱法

方一　固齿合剂

【组成】升麻、骨碎补、生石膏各等分

【操作】三药共研细末，然后制成合剂。含漱，1 日 3 次。一般用药 3 天即可见效。

【适应症】牙齿动摇。

【出处】浙江中医杂志 1982；（8）：368

方二　坚齿含漱液

【组成】黄芩 50 克玄参 20 克紫花地丁 40 克

【操作】将上药加水 2500 毫升，煎汁待药稍凉后，含漱。

【适应症】阳明热壅型牙齿动摇。

【出处】中级医刊 1980；（3）：4

二、刷牙法

方一　固齿露

【组成】白成矾、风化硝、食盐各 15 克

【操作】上药加蒸馏水 1000 毫升溶解过滤，刷牙用。

【适应症］阳明热窒型牙齿动摇。

【出处】中级医刊 1980；（3）：49

方二　乌贼骨粉

【组成】乌贼骨粉 50 克槐花炭 5 克地榆炭 5 克儿茶 5 克薄荷脑 0.6 克

【操作】上药兑匀，装瓷瓶备用。每用时取少许刷牙，每日 3 次。

【适应症】肾阴虚型牙齿动摇。

【出处】中级医刊 1980；（3）：49

方三　珠黄五倍液

【组成】真珠黄、五倍子各 30 克炒再制食盐 90 克

【操作】先将前 2 味药分别烘脆碾成极细粉，再同炒食盐碾匀，瓶贮勿受潮，备用。每日早、中、晚各以牙刷取适量刷牙，逐日刷之，牙齿即渐固。

【适应症】各型牙齿动摇。

【出处】《中草药外治验方选》

三、摩擦法

处方　牢牙散

【组成】旱莲草、骨碎补 31 克青盐 3 克

【操作】上药共研极细末，用时取少许药粉摩擦牙龈，1 日 3 次。

【适应症】肾虚型牙齿动摇。

【出处】中级医刊 1980；（3）：49

喉痈

发于咽喉的痈疡即称喉痈。以发病迅速，咽喉肿痛显著、吞咽困难，甚至阻碍呼吸，语言难出为其临床特点。可因发病部位不同而异名，如发于喉关称喉关痈；发于喉底称里喉痈。分别类属于西医的扁桃腺周围脓肿及咽后脓肿。

一、吹药法

方一　消肿白灵丹

【组成】火硝、硼砂、寒水石、冰片各适量

【操作】上药研细粉，用时以纸、竹管或喷药器，将药粉吹撒于患部。

【适应症】喉痈。

【出处】浙江中医杂志 1980；15（7）：327

方二　熊胆通关散

【组成】火硝、寒水石、硼砂、僵蚕、陈胆星、蒲黄、青礞石、熊胆、牙皂、冰片、薄荷水各适量

【操作】上药根据病精确定用量。共研细粉，用时以纸或竹管将药粉吹撒于患部。

【适应症】喉痈。

【出处】浙江中医杂志 1980；15（7）：327

方三　乙癸丹

【组成】火硝、寒水石、硼砂、朱砂、灯芯炭、冰片各适量

【操作】上药研细末，用竹管或喷药器将药粉吹撒于患部。

【适应症】扁桃腺肿大、腐烂、出血、溃脓等症。

【出处】浙江中医杂志 1980；15（7）：327

方四　去腐珍珠散

【组成】秋石、滑石、珍珠、薄荷、甘草、青黛、侧柏、冰片各适量

【操作】上药共研细粉，用纸、竹管或喷药器，将药粉吹撒于患部。

【适应症】喉痈。

【出处】浙江中医杂志 1980；15（7）：327

二、含漱法

处方　银菊公英液

【组成】银花、菊花、蒲公英各适量

【操作】上药煎取药液，新鲜草药则可捣汁，将药汁含漱，1 日 10 数次。

【适应症】喉痈，初起和成脓期。

【出处】《中医耳鼻喉口腔科临床手册》

三、吸入法

处方　解毒消痈煎

【组成】玄参 20 克大青叶、金银花各 15 克牛蒡子 10 克桔梗、甘草各 6 克薄荷 9 克

【操作】将药物置有嘴壶中，加水适量，盖好壶盖，加热煮沸，蒸汽由壶嘴冒出时，患者凑近将汽吸入。1 日 2～4 次，1 次 15～20 分钟。

【适应症】喉痈，初期。

【出处】《中国民间疗法》

四、噙药法

处方　醋浸山豆根

【组成】山豆根 30 克醋适量

【操作】以醋浸泡山豆根 2～4 小时，口噙豆根，有汁徐徐咽下，味淡时叶出，另换药噙。

【适应症】喉痈，初期，成脓期。

【出处】《中国民间疗法》

五、嗃鼻法

处方　皂辛吹鼻粉

【组成】皂角、细辛各等份冰片少许

【操作】上药研末，吹鼻取嚏。

【适应症】喉痈，初期。

【出处】《中国民间疗法》

六、塞鼻法

处方　硝黄粉

【组成】大黄、芒硝、雄黄各等量

【操作】上药共研细末，以湿棉球蘸药少许、塞鼻。

【适应症】喉痈，初期之证。

【出处】《中国民间疗法》

七、口服法

方一　全灯山根汤

【组成】挂金灯、山豆根各 4～6 克嫩射干 3～4.5 克牛蒡子 4.59 克白桔梗 3～4.5 克生甘草 1.5～3 克

【操作】上方以清水 600 毫升，浸泡 20 分钟后煎，每剂煎 2 次，共取汁约 3oo 毫升，待药稍凉后分 2 次服，每日 1 剂。可于饭后 1～2 小时缓缓咽下为宜。

【适应症】喉痈，喉风、乳蛾、咽喉肿痛等（咽部各种急性感染）。

【出处】《名医名主录》

方二　荆贝甘休汤

【组成】紫荆皮、浙贝母、郁金、蚤休各 10 克防风 9 克甘草 4 克木芙蓉叶 10 克

【操作】寒热无汗者加荆芥、豆豉；肿处赤色者加赤芍或荔枝草；皮色红艳者加紫草、连翘；肿甚加女贞叶、木槿花、黄蜀葵花；痰壅加鲜土牛滕；便秘加全括蒌、莱菔子；小便赤热加鸭跖草。上方取水 400 毫升，先将紫荆皮、郁金、蚤休三味泡 2 小时，然后入诸药，上火煎成 200 毫升，顿服。二煎加水 300 毫升，煎成 200 毫升，间隔 6 小时再服。

【适应症】喉痈初起，红肿僵硬，身发寒熟，有化脓之势者。

【出处】《喉科正宗》

方三　茅皂决痈汤

【组成】茅针、皂角刺、连翘、紫花地丁、七叶一枝花各 10 克甘草节 5 克磨金果榄 5 克（冲服）

【操作】上方加水 400 毫升，煎至 200 毫升，待稍凉服，并服二煎。此方酌加天花粉，浙贝母亦佳。并可随症加减。

【适应症】喉痈，脓成未溃期。

【出处】《喉科正宗》

方四　泻脓汤

【组成】象贝母、皂角刺、炙山甲、银花、连翘、焦山栀、板蓝根、炒僵蚕、黄芩、天花粉、山豆根、芦根各适量

【操作】水煎服。

【适应症】扁机体周围脓肿和急性扁桃体炎，无论脓肿形成与否，皆可使用。

【出处】《上海老中医经验选编》